

На пути к доказательности: принципы описания практик помощи лицам с расстройствами аутистического спектра

Давыдова Е.Ю.

*Московский государственный психолого-педагогический университет
(ФГБОУ ВО МГППУ), г. Москва, Российская Федерация,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5192-5535>, e-mail: el-davydova@mail.ru*

Сорокин А.Б.

*Московский государственный психолого-педагогический университет
(ФГБОУ ВО МГППУ), г. Москва, Российская Федерация,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4148-6719>, e-mail: sorokinab@mgppu.ru*

Давыдов Д.В.

*Московский государственный психолого-педагогический университет
(ФГБОУ ВО МГППУ), Москва, Российская Федерация,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0993-3803>, e-mail: davydovdv@mgppu.ru*

Тюшкевич С.А.

*Московский государственный психолого-педагогический университет
(ФГБОУ ВО МГППУ), г. Москва, Российская Федерация,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9029-2830>, e-mail: tyushkevichsv@yandex.ru*

Хаустов А.В.

*Московский государственный психолого-педагогический университет
(ФГБОУ ВО МГППУ), г. Москва, Российская Федерация,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9634-9295>, e-mail: arch2@mail.ru*

В статье обсуждается современное состояние проблемы оценки эффективности практик помощи детям с расстройствами аутистического спектра. Представлен алгоритм описания практик с учетом требований доказательного подхода, включающий аспекты вмешательства, необходимые для воспроизведения и оценки результативности: методологическое обоснование, целевая группа и комплекс целей, структура, регламент реализации и оснащенность практики, а также сведения об исполнителях и исследованиях эффективности таких практик. Рекомендации по составлению методологического обоснования разработаны с учетом специфики отечественной методической литературы и критериев соответствия цели вмешательства принципам доказательности. В статье также описан потенциал доказательного подхода как с точки зрения подтверждения эффективности вмешательств и практик помощи, так и внедрения их в практическую работу специалистов образовательного и психологического профилей. Представленный

Давыдова Е.Ю., Сорокин А.Б., Давыдов Д.В. и др.
На пути к доказательности:
принципы описания практик помощи лицам
с расстройствами аутистического спектра
Клиническая и специальная психология
2022. Том 11. № 4. С. 264–279.

Davydova E.Yu., Sorokin A.B., Davydov D.V. et al.
Towards the Evidence-Based Approach:
Presentation Guideline for a Practice Used
in Autism Spectrum Disorders
Clinical Psychology and Special Education
2022, vol. 11, no. 4, pp. 264–279.

алгоритм может применяться психологами и педагогами, разрабатывающими методы сопровождения и коррекции детей с расстройствами аутистического спектра, а также экспертами, проводящими исследования эффективности подобных практик.

Ключевые слова: доказательный подход, расстройства аутистического спектра, практики помощи лицам с РАС, оценка эффективности, алгоритм описания практик.

Финансирование. Исследование выполнено в рамках государственного задания Министерства просвещения Российской Федерации № 073-00110-22-02 от 08.04.2022 «Комплексное сопровождение детей с РАС на основе доказательного подхода».

Для цитаты: Давыдова Е.Ю., Сорокин А.Б., Давыдов Д.В., Тюшкевич С.А., Хаустов А.В. На пути к доказательности: принципы описания практик помощи лицам с расстройствами аутистического спектра [Электронный ресурс] // Клиническая и специальная психология. 2022. Том 11. № 4. С. 264–279. DOI: 10.17759/cpse.2022110411

Towards the Evidence-Based Approach: Presentation Guideline for a Practice Used in Autism Spectrum Disorders

Elizaveta Yu. Davydova

*Moscow State University of Psychology & Education, Moscow, Russia,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5192-5535>, e-mail: davydovaeju@mgppu.ru*

Alexander B. Sorokin

*Moscow State University of Psychology & Education, Moscow, Russia,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4148-6719>, e-mail: sorokinab@mgppu.ru*

Denis V. Davydov

*Moscow State University of Psychology & Education, Moscow, Russia,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0993-3803>, e-mail: davydovdv@mgppu.ru*

Svetlana A. Tyushkevich

*Moscow State University of Psychology & Education, Moscow, Russia,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9029-2830>, e-mail: tyushkevichsv@yandex.ru*

Arthur V. Khaustov

*Moscow State University of Psychology & Education, Moscow, Russia,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9634-9295>, e-mail: haustovav@mgppu.ru*

The article discusses the current state of efficiency evaluation understanding for practices for children with ASD. The authors provide the algorithm of description in terms of evidence-based approach with intervention features that are crucial for replication and analysis of efficacy, incorporating the theoretical background, target group, goals and objectives, implementation plan, technical support, as well as the research team and evidence studies. These recommendations were developed with reference to the Russian instructional tradition and criteria for evidence-based practices. The article also describes the potential of an evidence-based approach both in terms of confirming the effectiveness of interventions and assistance practices, and their implementation in the practical work of specialists in educational and psychological profiles. The presented algorithm can be used for planning of efficacy studies by psychologists and teachers who develop methods for support and interventions in children with autism spectrum disorders as well as professionals who assess the efficiency of such practices.

Keywords: evidence-based approach, autism spectrum disorders, intervention practices for individuals with ASD, efficiency evaluation, presentation algorithm for practices.

Funding. The study was carried out within the framework of the State task of the Ministry of Education of the Russian Federation No. 073-00110-22-02 dated 08/04/2022 "Comprehensive support for children with ASD based on an evidence-based approach".

For citation: Davydova E.Yu., Sorokin A.B., Davydov D.V., Tyushkevich S.A., Khaustov A.V. Towards the Evidence-Based Approach: Presentation Guideline for a Practice Used in Autism Spectrum Disorders. *Klinicheskaiia i spetsial'naia psikhologiya=Clinical Psychology and Special Education*, 2022. Vol. 11, no. 4, pp. 264–279. DOI: 10.17759/cpse.2022110411 (In Russ., abstr. in Engl.)

Введение

Проблема доказательности в сфере социальных практик, практик психологической помощи и специального образования уже несколько десятилетий не теряет своей актуальности. По мнению В. Duncan и R. Reese, вопрос о том, что представляет собой доказательство и как оно должно влиять на практику, является предметом одной из самых ожесточенных дискуссий нашего времени [16]. В настоящее время можно с уверенностью сказать, что в большинстве стран Америки и Европы «доказательный подход занял доминирующее положение, и большинство программ психологической и социальной помощи ориентируются именно на разработанные в нем принципы и стратегии работы» [1]. Само понятие доказательности было перенесено из медицинской практики в практическую психологию и переосмыслено с учетом особенностей психолого-педагогических и образовательных вмешательств, однако исследований эффективности применения различных методов работы в области помощи детям с расстройствами аутистического спектра (РАС) в России пока мало. В клинических рекомендациях Министерства здравоохранения РФ от 2020 года, разработанных для специалистов, занимающиеся сопровождением детей с РАС [10], представлены преимущественно зарубежные методы, имеющие достаточный

уровень доказательности по данным литературы, что свидетельствует об актуальности проведения исследований результативности применения как адаптированных зарубежных, так и отечественных методик. Что касается специального образования, то здесь проблема доказательности еще менее разработана, хотя мировая практика также ориентирована на выявление и использование методов, основанных на фактических данных, которые с наибольшей вероятностью улучшают результаты учащихся [14].

В 2021 году научной лабораторией Федерального ресурсного центра по организации комплексного сопровождения детей с РАС Московского государственного психолого-педагогического университета (далее — ФРЦ МГППУ) был проведен всероссийский мониторинг опыта работы специалистов из различных организаций с целью сбора актуальной информации о методах развития и обучения, применяемых в работе с людьми с РАС. В результате анализа 222 анкет было выявлено значительное разнообразие применяемых методов, 50% которых относились к методам с доказанной эффективностью по данным зарубежной научной литературы [23]. Судить о качестве реализации конкретных методик сложно, поскольку исследования их применения на российской выборке с учетом возможных модификаций пока немногочисленны и не всегда предоставляют информацию, необходимую для научной верификации. С отечественными методиками дело обстоит еще сложнее. Большинство вмешательств ориентируется на комплексное психолого-педагогическое сопровождение, представляющее междисциплинарную систему помощи, не имеющую универсального регламента и реализующуюся вариативно в зависимости от запроса благополучателей и возможностей организации. Разнообразие подходов в практике помощи детям с РАС обеспечивает широту выбора, но ограничивает возможности проверки результативности отдельных вмешательств. Кроме того, к комплексным подходам и теоретическим обоснованиям вмешательств (например, прикладному анализу поведения как научной дисциплине) предъявляются требования, отличные от применяющихся для подтверждения эффективности отдельного метода или приема [19]. Одной из существенных проблем на пути проведения исследований эффективности практик помощи людям с РАС, разработанных отечественными специалистами в рамках традиционных подходов, является малое количество руководств, описывающих все этапы вмешательства с предоставлением диагностических инструментов и критериев оценки результативности. Наличие таких руководств обеспечивает уверенность в адекватности метода для данного расстройства и предоставляет возможность обоснованного выбора вмешательства [18]. Отечественные практики также обеспечены методическими разработками, в которых изложены некоторые теоретические положения, представлены общие рекомендации, приведены примерная программа и примеры заданий и упражнений, однако они чаще оформлены в стиле свободных рекомендаций, а не практических руководств для контролируемой реализации практики. Такие пособия активно используются специалистами, они позволяют подобрать варианты помощи, составить индивидуальную программу. Однако строго оценить эффективность эклектичного вмешательства, разработанного специалистом на основании нескольких методик из разных подходов, не представляется возможным, что, конечно, не свидетельствует об отсутствии результативности, но требует ее подтверждения.

В целях оптимизации процесса научного сопровождения исследований эффективности программ и технологий работы с РАС сотрудниками научной лаборатории ФРЦ МГППУ был разработан алгоритм описания практик работы с РАС с учетом положений стандарта доказательности социальных практик в сфере детства [12]. В процессе апробации алгоритма были описаны три инновационных технологии сопровождения детей с РАС. В статье проведены уточнение и разработка для каждой практики системы оценки целевых показателей, которые апробировались в ходе пилотных исследований эффективности применения вмешательств [2; 8; 13].

Алгоритм описания практик работы с лицами с РАС

1. Паспорт практики

Паспорт практики — это шаблон для краткого представления основных сведений, включающих информацию об авторах, целях реализации, целевой группе, методической оснащенности, наличии исследований эффективности. В паспорте также указывается тип практики: это может быть комплексный подход, программа, конкретная методика или отдельный прием работы. Единообразное оформление паспорта практики позволяет специалистам быстро получать нужную информацию и подбирать наиболее подходящие варианты для внедрения в работу. Все обозначенные в паспорте позиции раскрываются при составлении полного описания по заготовленному плану, снабженному указаниями и пояснениями. Структура плана предоставляет возможность модификации описания в соответствии с масштабом и типом практики, что обеспечивает сопоставимость описаний и облегчает работу пользователей.

2. Методологическое обоснование практики

Методологическое обоснование предоставляет информацию о теоретическом подходе, в рамках которого создана практика. Эта информация позволяет понимать механизм достижения цели при помощи определенных приемов. Так, если целью вмешательства является помощь в освоении какой-либо деятельности, психологический анализ процесса ее реализации необходим для понимания механизма нарушений. Например, приемы и методы помощи, применяющиеся в рамках прикладного анализа поведения (ПАП), опираются на научные представления бихевиоризма и концепцию оперантного обучения. Одна из наиболее известных программ помощи при аутизме (Модель Калифорнийского университета в Лос-Анджелесе), основанных на ПАП, обычно включает 40 часов терапии в неделю в течение двух-трех лет [17], преимущественно в форме индивидуального взаимодействия ребенка со специалистом с использованием дискретных форм обучения (ДТТ) [24]. Несоблюдение правил ДТТ критически снижает результативность работы. Теоретические представления о механизмах типичных нарушений поведения при РАС также лежат в основе методов, направленных на диагностику уровня сформированности навыков. Таким образом, методологическое обоснование практики представляет систему теоретических положений о механизмах развития определенных психических функций и совокупность диагностических критериев и психолого-педагогических приемов, на основании которых строится индивидуальная программа помощи.

В соответствии с новым стандартом образования, ориентированным на деятельностный подход, основным результатом образования является развитие личности учащегося на основе освоения универсальных способов деятельности (ФГОС). Учебная деятельность становится инструментом развития личности, что относится и к обучению лиц с ОВЗ; соответственно, необходимо не только описание этих понятий, но и представление процедуры их реализации в конкретной учебной, развивающей или коррекционной деятельности для специалистов, планирующих освоение и внедрение практики.

Поскольку цель описания практик помощи — не столько постулирование необходимости выполнения определенных задач, сколько представление способа достижения поставленных целей, важно показать, каким образом обеспечивается реализация принципов деятельностного подхода, таких как овладение учеником общего способа действия в границах предложенного класса задач, формирование гипотетико-дедуктивного мышления, становления самостоятельности и инициативы [5]. Тенденция формального упоминания подхода, лежащего в основе практики, распространяется не только на относительно новые понятия, такие как системно-деятельностный подход, но и на классические теории психологии развития, например, зоны ближайшего развития (ЗБР). Редкие методические рекомендации не отмечают необходимость ориентироваться на ЗБР, при этом не уточняется конкретная процедура исследования ее границ. Между тем современные исследования, продолжающие развитие концепции Л.С. Выготского, постулируют необходимость рассмотрения ЗБР как многовекторной структуры [3] и расширения ее границ за счет включения в нее не только овладения ребенком операционально-технической стороной предметного действия, но и осознание им смысла действия как направленного на другого человека [7]. Операционализация процесса определения ЗБР по нескольким векторам психического развития является важной задачей психолого-педагогической диагностики, особенно актуальной для разработки программ помощи детям с РАС. Методологическое обоснование также не должно сводиться к перечню теорий и концепций, близких автору. Его задача — продемонстрировать реальную, а не декларативную связь теории с конкретными практическими приемами и методами.

3. Целевая группа

Описание целевой группы вмешательства должно включать достаточно информации как для потенциальной репликации эксперимента, подтверждающего эффективность вмешательства, так и для уверенной оценки возможности применения вмешательства для индивидуальной или групповой работы с детьми с РАС. К необходимым характеристикам целевой группы, которые должны приводиться в описании практики, относятся возраст, пол и диагноз [11; 21]. Для растянутых по времени практик указывается возраст начала вмешательства. Под «диагнозом» понимается не только клинический диагноз, установленный психиатром в соответствии с Международной классификацией болезней 10 пересмотра (до 2024 года будет внедрен 11 пересмотр Международной классификации болезней, см. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15 октября 2021 года №2900-р.) [6], но и диагностическая группа, установленная в целях

планирования обучения или психолого-педагогического вмешательства. Желательно указать, какие скрининговые методики применялись для установления диагноза и был ли диагноз или диагностическая группа подтверждены стандартизированными методами обследования, например, такими как ADI-R [9], ADOS-2 [4]. Описание целевой группы также должно включать те показатели развития, значение которых важно для реализации практики (образовательный уровень, уровень развития речи, сформированность навыков самообслуживания и др.). Сравнительный анализ исследований эффективности различных методов показывает, что в разных возрастных диапазонах один и тот же метод может иметь различный уровень доказательности. Это связано как с реальными различиями в его эффективности, так и с неравномерным распределением исследований по возрастным группам [23]. Такие различия не обязательно свидетельствуют о том, что метод применим только для узкой группы благополучателей, но нелишним будет привести доводы о допустимости расширения группы по определенным критериям, пока экспериментальное подтверждение или опровержение является затруднительным.

4. Цели практики

Определение целей вмешательств для детей с РАС осложнено несколькими факторами. Среди них центральное место занимает гетерогенность аутистического спектра, из-за которой для групповых дизайнов трудно или невозможно собрать однородную группу с достаточным числом испытуемых для исследования эффективности. Для дизайнов, предполагающих одного или нескольких испытуемых, может оказаться затруднительным перенос результатов на практику из-за значительных различий среди детей с РАС по многим параметрам.

Другой сложностью является небольшая величина эффекта для вмешательств, особенно при генерализации цели, то есть, если вмешательство происходит в одном контексте, например, в школе, и лишь незначительно переносится на поведение в других контекстах, например, дома. Это также относится к отставленным эффектам, которые выявляются при помощи стандартизированных инструментов и непосредственно не связаны с «мишенью» вмешательства [22]. Даже при достижении уровня статистической значимости низкая величина эффекта может снизить общую целесообразность вмешательства. Кроме того, для проведения исследования с ожидаемой невысокой величиной эффекта требуется большая экспериментальная выборка, чтобы был достигнут уровень статистической значимости.

В любом случае, даже принимая во внимания эти ограничения, вмешательство может быть признано соответствующим критериям доказательного подхода, только если его эффективность была подтверждена экспериментальными исследованиями на предмет того, достигается ли в результате вмешательства та или иная цель и были ли достигнутые изменения значимыми.

Структура цели вмешательства как инструмента планирования помощи, так и критерия эффективности может быть одинаковой и включать в себя характеристики, схожие с характеристиками цели обучения, предложенными Робертом Мейджером [20]. В структуру цели должны входить изменения в поведении или другие

проявления (например, изменения характеристик внимания), которые могут быть зафиксированы, в том числе при помощи аппаратного обследования; степень, в которой эти изменения и проявления гипотетически произойдут за время вмешательства; целевой уровень развития того или иного поведенческого паттерна, достаточный для того, чтобы вмешательство могло быть признано эффективным.

Цель вмешательства должна определенно указывать на изменение, которое должно произойти в результате вмешательства. Речь идет об изменении поведения, так как в отсутствие надежного биологического теста, позволяющего выявить РАС и определить степень его выраженности, поведение является единственной измеримой характеристикой, изменение которой свидетельствует о положительной или отрицательной динамике на фоне вмешательства. Неполной является формулировка цели вмешательства без указания ожидаемой степени изменений в поведении. Например, целью вмешательства может быть уменьшение числа подсказок, которые требуются для того, чтобы ребенок правильно оценил социальные отношения между персонажами на картинке. Без статистической проверки снижение числа подсказок может оказаться недостоверным, что скомпрометирует меру эффективности метода на экспериментальном уровне, породит сомнения в целесообразности вмешательства из-за недостаточного эффекта относительно приложенных усилий.

Для определения целей эффективно применять критерии, разработанные в области управления, которые включают в себя специфичность, измеримость, применимость, реалистичность и привязку ко времени [15] и обозначаются аббревиатурой SMART по первым буквам соответствующих английских слов (specific, measurable, assignable, realistic, time-related). Применимость и реалистичность иногда заменяются на достижимость и значимость (achievable, relevant). В любом случае вмешательство должно быть нацелено на улучшение в жизни ребенка и иметь указание на степень изменения поведения и период, за который оно должно произойти. Гетерогенность аутистических проявлений требует осторожности при определении указанных характеристик цели; во многих случаях имеется возможность привести только примерные диапазоны изменений и временные рамки. Уточнение характеристик цели является фокусом предварительных исследований, которые проводят разработчики, и требует детализированной фиксации всех результатов для выявления комплекса факторов, влияющих на успешность вмешательства.

5. Структура и регламент реализации практики

Этот раздел представляет основные этапы реализации практики с указанием используемых методик. Предварительный этап включает критерии отбора благополучателей, перечень параметров развития, информацию о которых специалисту необходимо получить от их законных представителей. Начальный этап заключается в описании диагностических процедур, использующихся для постановки индивидуальных и/или групповых целей работы. Наличие алгоритма целеполагания в зависимости от результатов диагностики является залогом прогнозируемости результатов и воспроизводимости практики. Основной этап —

описание собственно вмешательства с указанием использующихся методик и приемов, способов их применения. Контрольный этап может быть как заключительным, так и промежуточным и представляет методы контроля достижения целей и принципы коррекции программы. В зависимости от типа практики состав и наполнение разделов может варьироваться, но описание структуры должно давать четкое представление о сути и характере вмешательства.

Регламент практики представляет описание формы реализации практики (индивидуальные, групповые занятия, консультации, проектная деятельность, трудовая деятельность и др.), ее периодичности, продолжительности и общей длительности воздействия. Здесь же приводятся сведения о методах и приемах, используемых для адаптации условий и методов воздействия с учетом индивидуальных особенностей благополучателей (изменение режима, адаптация материалов, применение средств альтернативной коммуникации или способы регуляции сенсорной нагрузки).

6. Оснащенность практики

В этом разделе описания представляются документы, в которых закреплены процедуры практики. В соответствии со стандартом доказательности социальных практик в сфере детства [12] стандартизованность процедур практики позволяет оценить, насколько действия, осуществляемые в рамках практики, носят устойчивый, предсказуемый и воспроизводимый характер. Наличие оформленных диагностических, методических и дидактических материалов существенно повышает привлекательность практики для специалистов и позволяет проводить контролируемые исследования эффективности. Методические материалы, снабженные технологическими картами, включающими графу регистрации достижений, позволяют сделать процесс реализации практики максимально прозрачным для всех заинтересованных лиц, включая родителей и специалистов смежных специальностей, а также создают возможности подробного отслеживания динамики целевых показателей. В практике помощи детям с РАС, учитывая гетерогенность данной диагностической группы, необходимо уделять особое внимание технологиям индивидуализации примерной программы. Часто встречающееся в методических рекомендациях указание учитывать индивидуальные особенности ребенка должно сопровождаться четкими рекомендациями о возможных способах его выполнения. Например, в случае повышенной утомляемости ребенка возможно предоставление дополнительных перерывов, изменение структуры занятия или уменьшение его продолжительности, использование внешней помощи — каждый из этих вариантов должен иметь свое обоснование в зависимости от особенностей ребенка и процедуры вмешательства. В этом же разделе предоставляется описание и характеристика оборудования и вспомогательных материалов, необходимых для реализации практики с указанием критически важных параметров для воспроизводимости и безопасности процедур.

7. Исполнители практики

В этом разделе приводятся сведения о количестве, специальности и квалификации исполнителей, участвующих в реализации практики. При необходимости включения

в работу междисциплинарной команды специалистов описываются задачи каждого участника. В случаях, когда в реализации практики принимают участие родители или другие лица, также необходимо четко обозначить их роли, задачи и возможные варианты участия. Также обязательно указывается необходимость дополнительного обучения специалистов.

8. Исследования эффективности практики

Предоставление данных о проведенных исследованиях эффективности практики необходимо для определения уровня доказательности и является обязательным условием включения практики в реестры апробированных методов работы с лицами с РАС. При отсутствии исследований непосредственно описываемого варианта практики необходимо предоставить данные об исследованиях эффективности входящих в ее состав методик и приемов.

Представленный алгоритм описания практик работы с лицами с РАС был апробирован в рамках научно-практической школы по организации исследований эффективности практик для специалистов, реализующих программы помощи детям с РАС, проведенной сотрудниками ФРЦ МГППУ в 2021–2022 году. 22 участника школы из 9 регионов России разрабатывали описания реализуемых практик с учетом требований доказательного подхода. По мнению участников, работа по алгоритму не только позволяет детально описать практику в формате, удобном для воспроизведения, но и помогает выявлять элементы, нуждающиеся в уточнении и доработке. Востребованность комплексных методических разработок среди специалистов также свидетельствует о том, что мануализация инновационных и традиционных практик — необходимый шаг на пути создания отечественного реестра эффективных практик работы с РАС.

Выводы

При описании практик работы с лицами с РАС необходимо учитывать принципы доказательного подхода, что позволит предоставить необходимую информацию о методологическом подходе, в рамках которого разработана практика, о целях реализации в соотношении с методами их достижения и контроля, целевой группе, методической оснащенности, наличии исследований эффективности. Единообразное оформление и наличие паспорта практики с ключевыми сведениями позволит специалистам быстро получать нужную информацию и подбирать наиболее подходящие варианты для внедрения в работу. В дальнейшем представленный алгоритм описания будет применяться для составления каталогизированной библиотеки практик работы с лицами с РАС и разработки инновационных практик.

Литература

1. Бусыгина Н.П., Подушкина Т.Г., Станилевский В.В. Доказательный подход в социальной сфере: основные понятия и принципы, история, перспективы // Социальные науки и детство. 2020. Том 1. № 1. С. 8–26. DOI: 10.17759/ssc.2020010101

Давыдова Е.Ю., Сорокин А.Б., Давыдов Д.В. и др.
На пути к доказательности:
принципы описания практик помощи лицам
с расстройствами аутистического спектра
Клиническая и специальная психология
2022. Том 11. № 4. С. 264–279.

Davydova E.Yu., Sorokin A.B., Davydov D.V. et al.
Towards the Evidence-Based Approach:
Presentation Guideline for a Practice Used
in Autism Spectrum Disorders
Clinical Psychology and Special Education
2022, vol. 11, no. 4, pp. 264–279.

2. Дон Г.В., Ерофеева Ю.И., Салимова К.Р. и др. Комплексная оценка результативности технологии индивидуализации АООП дошкольного образования для детей с РАС «Скорешкольник» // Аутизм и нарушения развития. 2021. Том 19. № 4. С. 70–85. DOI: 10.17759/autdd.2021190408

3. Зарецкий В.К., Николаевская И.А. Многовекторная модель зоны ближайшего развития как способ анализа динамики развития ребенка в учебной деятельности // Консультативная психология и психотерапия. 2019. Том 27. № 2. С. 95–113. DOI: 10.17759/cpp.2019270207

4. Лорд К., Раттер М., ДиЛаворе П. и др. ADOS-2. План диагностического обследования при аутизме. Изд. 2-е: руководство / Пер. А. Сорокина, Е. Давыдовой, К. Салимовой при участии Е. Пшеничной. [Б. м.]: Western Psychological Services; Giunti O.S., 2016. 544 с.

5. Медведев А.М., Жуланова И.В. Деятельностный подход как ориентир современного образования: исходное содержание и риски редукции // Мир науки. Педагогика и психология. 2021. Том 9. № 2. URL: <https://mir-nauki.com/PDF/20PSMN221.pdf?ysclid=lbkj7363tf939985729> (дата обращения: 12.12.2022).

6. Международная классификация болезней (10-й пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств: МКБ-10/УСД-10: Клинич. описания и указания по диагностике / ВОЗ; Пер. под ред. Ю.Л. Нуллера, С.Ю. Циркина. СПб.: Оверлайн, 1994. 303 с.

7. Обухова Л.Ф. Корепанова И.А. Гипотетическая пространственно-временная схема ЗБР // Концепция зоны ближайшего развития: хрестоматия / Под ред. И.А. Корепановой. М.: АНО ПЭБ, 2008. С. 107–115.

8. Панцырь С.Н., Красносельская Е.Л., Данилина К.К. и др. Программа консультивного психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с РАС, «Кашенкин луг». Опыт оценки эффективности // Аутизм и нарушения развития. 2021. Том 19. № 4. С. 50–61. DOI: 10.17759/autdd.2021190406

9. Раттер М., Кутто Э., Лорд К. ADI-R. Интервью для диагностики аутизма: руководство: переработанное / Пер. А. Сорокин, Д. Переверзева, О. Донец и др. [Б. м.]: Western Psychological Services; Giunti O.S., 2014. 122 с.

10. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения РФ. Клинические рекомендации «Расстройства аутистического спектра»: ID 524, 2020. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/594_1 (дата обращения: 12.12.2022)

11. Сорокин А.Б. Исследование эффективности вмешательства при аутизме. Часть 1. Как описать целевую группу // Дефектология. 2020. № 3. С. 74–80.

12. Стандарт доказательности социальных практик в сфере детства. Версия № 2. 31 августа 2018г. М.: Фонд президентских грантов, 2018. URL: https://mgppru.ru/resources/images/faculties/СТАНДАРТ-ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ-ПРАКТИК_23.11.2018.pdf (дата обращения: 12.12.2022).

Давыдова Е.Ю., Сорокин А.Б., Давыдов Д.В. и др.
На пути к доказательности:
принципы описания практик помощи лицам
с расстройствами аутистического спектра
Клиническая и специальная психология
2022. Том 11. № 4. С. 264–279.

Davydova E.Yu., Sorokin A.B., Davydov D.V. et al.
Towards the Evidence-Based Approach:
Presentation Guideline for a Practice Used
in Autism Spectrum Disorders
Clinical Psychology and Special Education
2022, vol. 11, no. 4, pp. 264–279.

13. Хилькевич Е.В. Внеурочная деятельность обучающихся с РАС и оценка эффективности ее реализации на примере программы «Идем в музей!» // Аутизм и нарушения развития. 2021. Том 19. № 4. С. 62–69. DOI: 10.17759/autdd.2021190407
14. Cook B.G., Tankersley M., Cook L. et al. Republication of “Evidence-Based Practices in Special Education: Some Practical Considerations.” // Intervention in School and Clinic. 2015. Vol. 50. № 5. P. 310–315. DOI: 10.1177/1053451214532071
15. Doran G.T. There’s a SMART way to write management’s goals and objectives // Management Review. 1981. Vol. 70. № 11. P. 35–36.
16. Duncan B.L., Reese R.J. Empirically Supported Treatments, Evidence-Based Treatments, and Evidence-Based Practice / Handbook of Psychology. Second Edition. John Wiley & Sons, Inc., 2012. DOI: 10.1002/9781118133880.hop208021
17. Herbert J.D., Brandsma L. Applied behavior analysis for childhood autism: Does the emperor have clothes? // The Behavior Analyst Today. 2002. Vol. 3. № 1. P. 45–50.
18. Huppert J.D., Fabbro A., Barlow D.H. Evidence-Based Practice and Psychological Treatments // Evidence-based psychotherapy: Where practice and research meet / C.D. Goodheart, A.E. Kazdin, R.J. Sternberg (eds.). American Psychological Association, 2006. P. 131–152. DOI: 10.1037/11423-006
19. Keenan M., Dillenburger K., Röttgers H.R. et al. Autism and ABA: The gulf between North America and Europe // Review Journal of Autism and Developmental Disorders. 2015. Vol. 2. № 2. P. 167–183. DOI: 10.1007/s40489-014-0045-2
20. Mager R.F. Preparing instructional objectives: A critical tool in the development of effective instruction. Carefree, AZ, 2012. 193 p.
21. Reichow B., Doehring P., Cicchetti D.V. et al. (eds.). Evidence-based practices and treatments for children with autism. New York: Springer New York, 2011. 408 p. DOI: 10.1007/978-1-4419-6975-0
22. Sandbank M., Bottema-Beutel K., Crowley S. et al. Project AIM: Autism intervention meta-analysis for studies of young children // Psychological Bulletin. 2020. Vol. 146. № 1. P. 1–29. DOI: 10.1037/bul0000215.
23. Steinbrenner J.D., Hume K., Odom S. et al. Evidence-Based Practices for Children, Youth, and Young Adults with Autism Spectrum Disorder. 2020.
24. Wilkenfeld D.A., McCarthy A.M. Ethical concerns with applied behavior analysis for Autism Spectrum «Disorder» // Kennedy Institute of Ethics Journal. 2020. Vol. 30. № 1. P. 31–69. DOI: 10.1353/ken.2020.0000.

References

1. Ababkov V.A., Baryshnikova K., Vorontsova-Venger O.V. et al. Validizatsiya russkoyazychnoy versii oprosnika «Shkala vosprininayemogo stressa-10» [Validation of

the Russian version of the questionnaire “Scale of Perceived Stress-10”. *Vestnik Sankt-Peterburgskogo Universiteta=Bulletin of St. Petersburg University*, 2016, ser. 16, vol. 2, pp. 6–15. DOI: 10.21638/11701/spbu16.2016.202 (In Russ., abstr. in Engl.). Busygina N.P., Podushkina T.G., Stanilevsky V.V. Dokazatel'nyi podkhod v sotsial'noi sfere: osnovnye ponyatiya i printsipy, istoriya, perspektivy [Evidence-based approach in the social area: Basic concepts and guidelines, history, prospects]. *Sotsial'nye nauki i detstvo = Social Sciences and Childhood*, 2020, vol. 1, no. 1, pp. 8–26. DOI: 10.17759/ssc.2020010101. (In Russ., abstr. in Engl.).

2. Don G.V., Erofeeva Yu.I., Salimova K.R. et al. Kompleksnaya otsenka rezul'tativnosti tekhnologii individualizatsii AООP doshkol'nogo obrazovaniya dlya detei s RAS «Skoroshkol'nik» [Comprehensive assessment of the progress of «Skoroshkolnik» technology implementation. The individualization of the adapted basic education program for pre-schoolers with ASD]. *Autizm i narusheniya razvitiya = Autism and Developmental Disorders*, 2021, vol. 19, no. 4, pp. 70–85. DOI: 10.17759/autdd.2021190408. (In Russ., abstr. in Engl.).

3. Zaretsky V.K., Nikolaevskaia I.A. Mnogovektornaya model' zony blizhaishego razvitiya kak sposob analiza dinamiki razvitiya rebenka v uchebnoi deyatel'nosti [Multi-dimensional model of the zone of proximal development as a way to analyze the dynamics of the child's development in learning activity]. *Konsul'tativnaya psikhologiya i psikhoterapiya = Counseling Psychology and Psychotherapy*, 2019, vol. 27, no. 2, pp. 95–113. DOI: 10.17759/cpp.2019270207. (In Russ., abstr. in Engl.).

4. Lord C., Rutter M., DiLavore P. et al. Autism Diagnostic Observation Schedule. Second Edition: Manual. Torrance, CA: Western Psychological Services; Giunti O.S., 2016. 544 p.

5. Medvedev A.M., Zhulanova I.V. Deyatel'nostnyi podkhod kak orientir sovremennogo obrazovaniya: iskhodnoe sodержanie i riski reduksii [Activity approach as a guideline of modern education: Initial content and risks of reduction]. *Mir nauki. Pedagogika i psikhologiya = World of Science. Pedagogy and Psychology*, 2021, vol. 9, no. 2. URL: <https://mir-nauki.com/PDF/20PSMN221.pdf?ysclid=lbkj7363tf939985729> (Accessed: 12.12.2022). (In Russ., abstr. in Engl.).

6. Mezhdunarodnaya klassifikatsiya boleznei (10-i peresmotr). Klassifikatsiya psikhicheskikh i povedencheskikh rasstroistv: MKB-10/USD-10: Klinich. opisaniya i ukazaniya po diagnostike [International Classification of Diseases (10th revision). Classification of mental and behavioral disorders: ICD-10 / USD-10: Clinical. descriptions and instructions for diagnosis]. WHO; Translated by Yu.L. Nuller, S.Yu. Tsirkin (eds.). St. Petersburg: Overlaid, 1994. 303 p. (In Russ.).

7. Obukhova L.F. Korepanova I.A. Gipoteticheskaya prostranstvenno-vremennaya skhema ZBR [Hypothetical spatio-temporal scheme of the ZPD]. In I.A. Korepanova (ed.), *Kontseptsiya zony blizhaishego razvitiya: khrestomatiya = The concept of the zone of proximal development: A reader*. Moscow: ANO PEB, 2008, pp. 107–115. (In Russ.).

8. Pantsyr S.N., Krasnoselskaya E.L., Danilina K.K. et al. Programma konsul'tivnogo psikhologo-pedagogicheskogo soprovozhdeniya semei, vospityvayushchikh detei s RAS, «Kashenkin luG». Opyt otsenki ehffektivnosti [«Kashenkin Lug»: Program for consultative

psychological and educational support for families having children with ASD. Evaluation of efficiency]. *Autizm i narusheniya razvitiya = Autism and Developmental Disorders*, 2021, vol. 19, no. 4, pp. 50–61. DOI: 10.17759/autdd.2021190406. (In Russ., abstr. in Engl.).

9. Ratter M., Kuto E., Lord K. ADI-R. Interview for the diagnosis of autism: A guide: Revised. Western Psychological Services; Giunti O.S., 2014. 122 p.

10. Rubrikator klinicheskikh rekomendatsii Ministerstva zdravookhraneniya RF. Klinicheskie rekomendatsii «Rasstroistva autisticheskogo spektra»: ID 524 [Rubricator of clinical recommendations of the Ministry of Health of the Russian Federation. Clinical guidelines «Autism Spectrum Disorders»: ID 524]. 2020. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/594_1 (Accessed: 12.12.2022). (In Russ.).

11. Sorokin A.B. Issledovanie ehffektivnosti vmeshatel'stva pri autizme. Chast' 1. Kak opisat' tselevuyu gruppu [Research of effectiveness of intervention in autism. Part 1. How to describe a target group?]. *Defektologiya = Defectology*, 2020, no. 3, pp. 74–80. (In Russ.; abstr. in Engl.)

12. Standart dokazatel'nosti sotsial'nykh praktik v sfere detstva [Standard of evidence for social practices in the sphere of childhood]. Version no. 2. August 31, 2018. Moscow: Fond prezidentskikh grantov. URL: https://mgppu.ru/resources/images/faculties/СТАНДАРТ-ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ-ПРАКТИК_23.11.2018.pdf (Accessed: 12.12.2022). (In Russ.).

13. Khilkevich E.V. Vneurochnaya deyatel'nost' obuchayushchikhsya s RAS i otsenka ehffektivnosti ee realizatsii na primere programmy «Idem v muzei!» [Extracurricular activities for students with ASD and the efficiency assessment of the program «Let's go to the Museum!»]. *Autizm i narusheniya razvitiya = Autism and Developmental Disorders*, 2021, vol. 19, no. 4, pp. 62–69. DOI: 10.17759/autdd.2021190407 (In Russ., abstr. in Engl.).

14. Cook B.G., Tankersley M., Cook L. et al. Republication of «Evidence-Based Practices in Special Education: Some Practical Considerations». *Intervention in School and Clinic*, 2015, vol. 50, no. 5, pp. 310–315. DOI: 10.1177/1053451214532071

15. Doran G.T. There's a SMART way to write management's goals and objectives. *Management Review*, 1981, vol. 70, no. 11, pp. 35–36.

16. Duncan B.L., Reese R.J. Empirically Supported Treatments, Evidence-Based Treatments, and Evidence-Based Practice / Handbook of Psychology. Second Edition. John Wiley & Sons, Inc., 2012. DOI: 10.1002/9781118133880.hop208021

17. Herbert J.D., Brandsma L. Applied behavior analysis for childhood autism: Does the emperor have clothes? *The Behavior Analyst Today*, 2002, vol. 3, no. 1, pp. 45–50.

18. Huppert J.D., Fabbro A., Barlow D.H. Evidence-Based Practice and Psychological Treatments. In C.D. Goodheart, A.E. Kazdin, R.J. Sternberg (eds.), *Evidence-based psychotherapy: Where practice and research meet*. American Psychological Association, 2006, pp. 131–152. DOI: 10.1037/11423-006

Давыдова Е.Ю., Сорокин А.Б., Давыдов Д.В. и др.
На пути к доказательности:
принципы описания практик помощи лицам
с расстройствами аутистического спектра
Клиническая и специальная психология
2022. Том 11. № 4. С. 264–279.

Davydova E.Yu., Sorokin A.B., Davydov D.V. et al.
Towards the Evidence-Based Approach:
Presentation Guideline for a Practice Used
in Autism Spectrum Disorders
Clinical Psychology and Special Education
2022, vol. 11, no. 4, pp. 264–279.

19. Keenan M., Dillenburger K., Röttgers H.R. et al. Autism and ABA: The gulf between North America and Europe. *Review Journal of Autism and Developmental Disorders*, 2015, vol. 2, no.2, pp. 167–183. DOI: 10.1007/s40489-014-0045-2
20. Mager R.F. Preparing instructional objectives: A critical tool in the development of effective instruction. Carefree, AZ, 2012. 193 p.
21. Reichow B., Doehring P., Cicchetti D.V. et al. (eds.). Evidence-based practices and treatments for children with autism. New York: Springer New York, 2011. 408 p. DOI: 10.1007/978-1-4419-6975-0
22. Sandbank M., Bottema-Beutel K., Crowley S. et al. Project AIM: Autism intervention meta-analysis for studies of young children. *Psychological Bulletin*, 2020, vol. 146, no. 1, pp. 1–29. DOI: 10.1037/bul0000215
23. Steinbrenner J.D., Hume K., Odom S. et al. Evidence-Based Practices for Children, Youth, and Young Adults with Autism Spectrum Disorder. 2020.
24. Wilkenfeld D.A., McCarthy A.M. Ethical concerns with applied behavior analysis for Autism Spectrum «Disorder». *Kennedy Institute of Ethics Journal*, 2020, vol. 30, no. 1, pp. 31–69. DOI: 10.1353/ken.2020.0000.

Информация об авторах

Давыдова Елизавета Юрьевна, кандидат биологических наук, ведущий научный сотрудник Федерального ресурсного центра по организации комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра, Московский государственный психолого-педагогический университет (ФГБОУ ВО МГППУ), г. Москва, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5192-5535>, e-mail: davydovaeju@mgppu.ru

Сорокин Александр Борисович, кандидат биологических наук, ведущий научный сотрудник Федерального ресурсного центра по организации комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра, Московский государственный психолого-педагогический университет (ФГБОУ ВО МГППУ); научный консультант, Государственный музей изобразительных искусств имени А.С. Пушкина (ГМИИ им. А.С. Пушкина), г. Москва, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4148-6719>, e-mail: sorokinab@mgppu.ru

Давыдов Денис Витальевич, кандидат биологических наук, научный сотрудник Федерального ресурсного центра по организации комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра, Московский государственный психолого-педагогический университет (ФГБОУ ВО МГППУ), г. Москва, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0993-3803>, e-mail: davydovdv@mgppu.ru

Тюшкевич Светлана Анатольевна, кандидат психологических наук, старший научный сотрудник Федерального ресурсного центра по организации комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра, Московский государственный психолого-педагогический университет (ФГБОУ ВО МГППУ), г. Москва, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9029-2830>, e-mail: tyushkevichsv@yandex.ru

Хаустов Артур Валерьевич, кандидат педагогических наук, директор Федерального ресурсного центра по организации комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического

Давыдова Е.Ю., Сорокин А.Б., Давыдов Д.В. и др.
На пути к доказательности:
принципы описания практик помощи лицам
с расстройствами аутистического спектра
Клиническая и специальная психология
2022. Том 11. № 4. С. 264–279.

Davydova E.Yu., Sorokin A.B., Davydov D.V. et al.
Towards the Evidence-Based Approach:
Presentation Guideline for a Practice Used
in Autism Spectrum Disorders
Clinical Psychology and Special Education
2022, vol. 11, no. 4, pp. 264–279.

спектра, Московский государственный психолого-педагогический университет (ФГБОУ ВО МГППУ),
г. Москва, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9634-9295>, e-mail: haustovav@mgppu.ru

Information about the authors

Elizaveta Yu. Davydova, PhD in Biology, Associate Professor, Leading Researcher, Federal Resource Center for Organization of Comprehensive Support to Children with Autism Spectrum Disorders, Moscow State University of Psychology & Education, Moscow, Russia, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5192-5535>, e-mail: davydovaeju@mgppu.ru

Alexander B. Sorokin, PhD in Biology, Leading Researcher, Federal Resource Center for Organization of Comprehensive Support to Children with Autism Spectrum Disorders, Moscow State University of Psychology & Education; Scientific Consultant, Pushkin State Museum of Fine Arts, Moscow, Russia, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4148-6719>, e-mail: sorokinab@mgppu.ru

Denis V. Davydov, PhD in Biology, Leading Researcher, Federal Resource Center for Organization of Comprehensive Support to Children with Autism Spectrum Disorders, Moscow State University of Psychology & Education, Moscow, Russia, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0993-3803>, e-mail: davydovdv@mgppu.ru

Svetlana A. Tyushkevich, PhD in Psychology, Senior Researcher, Federal Resource Center for Organization of Comprehensive Support to Children with Autism Spectrum Disorders, Moscow State University of Psychology & Education, Moscow, Russia, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9029-2830>, e-mail: tyushkevichsv@yandex.ru

Arthur V. Khaustov, PhD in Education, Director, Federal Resource Center for Organization of Comprehensive Support to Children with Autism Spectrum Disorders, Moscow State University of Psychology & Education, Moscow, Russia, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9634-9295>, e-mail: haustovav@mgppu.ru

Получена: 26.08.2022

Received: 26.08.2022

Принята в печать: 12.12.2022

Accepted: 12.12.2022