

СОЦИАЛЬНАЯ СТРУКТУРА, СОЦИАЛЬНЫЕ ИНСТИТУТЫ И ПРОЦЕССЫ/SOCIAL STRUCTURE, SOCIAL INSTITUTIONS AND PROCESSES

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2025.162.132>

СОВРЕМЕННЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПОМОЩИ И ОРГАНИЗАЦИЯ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕГО ПРОСТРАНСТВА ДЕТЬЯМ С РАС И ДРУГИМИ МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

Научная статья

Сиразиева Г.Р.^{1,*}

¹ Казанский Государственный Медицинский университет, Казань, Российская Федерация

* Корреспондирующий автор (virgo78[at]yandex.ru)

Аннотация

В статье анализируются вопросы коррекционной помощи детям с расстройствами аутистического спектра (PAC), подчеркивается важность своевременной педагогической и психологической поддержки для успешной социализации и интеграции этих детей в общество. Рассматривается распространенность расстройств аутистического спектра на мировом и российском уровнях, с акцентом на динамику заболеваемости. Особое внимание уделяется ключевым аспектам работы с детьми с PAC, таким как установление контакта, создание комфортной эмоциональной атмосферы и индивидуализация подхода в коррекционно-развивающем процессе. В статье также рассматриваются задачи комплексного сопровождения, включающие медицинскую, образовательную и социальную поддержку, а также необходимость межведомственного взаимодействия для обеспечения доступности помощи.

Ключевые слова: коррекционная помощь, расстройства аутистического спектра (PAC), социализация, комплексное сопровождение, индивидуальный подход.

MODERN APPROACHES TO HELPING AND ORGANISING CORRECTIVE AND DEVELOPMENTAL SPACES FOR CHILDREN WITH ASD AND OTHER MENTAL DISORDERS

Research article

Sirazieva G.R.^{1,*}

¹ Kazan State Medical University, Kazan, Russian Federation

* Corresponding author (virgo78[at]yandex.ru)

Abstract

The article analyses issues related to corrective assistance for children with autism spectrum disorders (ASD) and emphasises the importance of timely pedagogical and psychological support for the successful socialisation and integration of these children into society. It examines the prevalence of autism spectrum disorders at the global and Russian levels, with an emphasis on the dynamics of morbidity. Particular attention is paid to key aspects of working with children with ASD, such as establishing contact, creating a comfortable emotional atmosphere, and individualising the approach in the corrective and developmental process. The paper also discusses the tasks of comprehensive support, including medical, educational, and social support, as well as the need for interdepartmental cooperation to ensure the availability of assistance.

Keywords: corrective help, autism spectrum disorders (ASD), socialisation, holistic support, individual approach.

Введение

Актуальным направлением современной науки, является тема коррекционной помощи детям с расстройством аутистического спектра. Важную роль в процессе коррекции данного нарушения играет своевременно оказанная педагогическая и психологическая коррекционная помощь. На психолого-педагогическом уровне актуальность данной проблемы велика, так как, согласно статистике (ВОЗ) Всемирной организации здравоохранения, примерно 1 ребенок из 160 детей в мире страдает расстройством аутистического спектра [6, С. 80].

Из-за постоянного роста распространенности расстройств аутистического спектра даже появился термин «эпидемия расстройств аутистического спектра». В частности, при анализе результатов мультицентровых исследований, проведенных в США под руководством J. Baio et, D.L. Christensen et al [18], был выявлен рост распространенности расстройств аутистического спектра на 1,5% с 2012 по 2014 год среди детей до 8 лет, а именно – с 14,5 на тыс. детей (т.е. 1:69) до 16,8 на тыс. детей (1:58). Это дает основание говорить об улучшении диагностики через введение критериев DSM-5 и рост количества детей с расстройствами аутистического спектра [11, С. 251].

В настоящее время, распространенность расстройств спектра аутизма колеблется в пределах 4–8 случаев на 10 тыс. детей, то есть примерно 0,04–0,08% детской популяции, а сочетание аутизма с умственной отсталостью — до 20 на 10000 [3, С. 4].

Показатель распространенности этой патологии в России, по официальным статистическим данным, составляет 2 на 10 тыс. человек (0,2%), что может свидетельствовать о несовершенной организации работы системы оказания медицинской помощи детям. В России существуют проблемы с диагностикой PAC, что приводит к недооценке случаев аутизма. Например, врачи могут не иметь достаточного опыта или ресурсов для точной диагностики расстройств аутистического спектра, что приводит к заниженным данным по распространенности заболевания [5].

В медицинской практике накоплено достаточное количество результатов исследований, позволяющих говорить о генетической теории формирования аутизма как одной из основных причин его возникновения. Так, были выявлены гены-кандидаты, ответственные за нейроанатомические и нейрофизиологические нарушения формирования

отдельных структур головного мозга [19]. Генетические и хромосомные причины составляют до 25–50% случаев аутизма, причем чем тяжелее аутизм, тем более вероятна его генетическая природа [20].

Роль эпигенетических механизмов и специфического взаимодействия «генотип-среда» в развитии РАС в настоящее время изучено недостаточно, хотя следует отметить, что в последнее десятилетие возросло количество исследований, направленных на изучение эпигенетики психических заболеваний. Эпигенетика характеризирует процесс взаимодействия организма со средой при формировании фенотипа. В качестве вклада средовых факторов в развитие РАС рассматривают вирусные инфекции, в частности краснуху и корь, вакцины, продукты питания, фталаты и фенолы, растворители, алкоголь. В последних исследованиях показано, что даже повышенная концентрация в окружающей среде озона способствует более высокому риску развития аутизма [21].

Развитие аутизма ассоциировано также с некоторыми пре- и перинатальными факторами риска, такими как поздний возраст матери либо отца, низкая масса тела при рождении, гипоксия в родах. Именно перинатальными факторами сегодня объясняют, почему у мальчиков неврологические пороки развития, такие как аутизм, встречаются гораздо чаще, чем у девочек. По мнению учёных, плод женского пола более устойчив к пренатальному стрессу, приводящему к нарушениям развития мозга плода вследствие наличия в клетках плаценты лишней копии фермента ОГТ, кодируемого участком на X-хромосоме. Этот фермент участвует в эпигенетической регуляции множества генов и определяет разницу в экспрессии генов в формирующемся гипоталамусе по женскому или мужскому типу. Гипотезу о роли эпигенетической регуляции в устойчивости к пренатальному стрессу авторы сформулировали в статье, опубликованной в Nature Communications [22].

РАС характеризуется нарушениями в области социального взаимодействия, коммуникации и стереотипным поведением, что значительно осложняет процесс адаптации ребенка в обществе. Дети с этим расстройством сталкиваются с трудностями в общении, восприятии окружающего мира и построении взаимоотношений. В связи с этим, своевременная педагогическая и психологическая коррекционная помощь становится необходимостью для эффективного социального включения таких детей и их успешной адаптации в образовательной и социальной среде.

Цель данной статьи — рассмотреть современные направления помощи и организация коррекционно-развивающего пространства детям с РАС.

Теоретическая гипотеза — своевременная и комплексная коррекционная помощь детям с расстройствами аутистического спектра (РАС), включающая педагогическую, психологическую и медицинскую поддержку, значительно улучшает социальную адаптацию и интеграцию таких детей в общество.

Методы

В статье использовался метод теоретического анализа, который заключался в исследовании и систематизации существующей научной информации по вопросам коррекционной помощи детям с расстройствами аутистического спектра (РАС). Использование анализа нормативных документов и государственных программ (например, концепции комплексного сопровождения) позволило исследовать официальные данные и определить основные направления государственной политики в области оказания помощи детям с аутизмом, а также рассмотреть практические примеры внедрения этих программ в России.

Также применялся метод экспертного анализа, который включал обращения к мнению специалистов в области психологии, медицины и педагогики для оценки эффективности существующих практик и разработки рекомендаций по совершенствованию системы коррекции аутизма. В качестве источников для экспертных данных использовались работы таких авторов, как О.В. Загуменная, И.С. Константинова, Е.В. Макушкина, И.В. Макарова и В.Э. Пашковского, А.А. Нестеровой, Р.М. Айсиной, Т.Ф. Сусловой. Кроме того, в работе были использованы исследования И.М. Цветковой и Г.Ю. Козловской, Е.В. Хилькевич.

Основные результаты

Аутизм (греч. autos — «сам»; аутизм — «погружение в себя») — расстройство развития нервной системы, характеризующееся нарушением социального взаимодействия и вербальной и невербальной коммуникации, повторяющимся поведением. Так же существуют сложности при взаимодействии с внешним миром и нарушении процесса социализации [2].

Специалисты в области психологии и медицины нередко называют детей с данным расстройством «особыми». Такие дети лишены возможности адекватного воспроизведения своих эмоций, они не испытывают такого чувства как целостность с обществом, что проявляется в искаженном восприятии окружающего мира, как целостного элемента, в рамках которого становится возможным осуществлять разнонаправленное общение с окружающими людьми. Типичным признаком, характеризующим ребёнка с РАС, является отсутствие зрительного контакта с ним во время общения, что в значительной мере отличает его от нормально развивающихся сверстников. Внезапное проявление интереса к деятельности ребенка может вызвать у него ряд негативных эмоций: страх, гнев, беспокойство, панику и т.д. [12, С. 161].

В последние десятилетия исследования в области коррекционной помощи детям с расстройствами аутистического спектра (РАС) привели к значительному улучшению их качества жизни и предложили новые подходы к их интеграции в общество. Современные методы коррекции, опираясь на новейшие научные данные и технологические разработки, показывают значительно лучшие результаты по сравнению с традиционными подходами. Это подтверждает их эффективность в решении задач социальной адаптации и индивидуального развития детей с РАС.

Ранние методы работы с детьми с РАС основывались преимущественно на поведенческой терапии, которая не всегда учитывала индивидуальные особенности ребенка. Классические подходы включали поведенческую модификацию, а также работу с нарушениями в обучении и когнитивной сфере. Терапевты сосредотачивались на изменении нежелательного поведения, направленные на контроль поведения ребенка, при этом недостаточно внимания уделялось его эмоциональным и социальным потребностям.

Современные методы работы с детьми с РАС значительно превосходят старые подходы по эффективности. Комплексное сопровождение, индивидуальные программы, раннее вмешательство и акцент на социальную адаптацию и эмоциональное развитие позволяют значительно повысить шансы на успешную интеграцию детей с РАС в общество. Традиционные методы часто использовали ограниченные подходы, современные практики учитывают широкий спектр потребностей ребенка. Главной целью в работе с детьми с РАС, является активное вовлечение их в индивидуальную и совместную деятельность, что необходимо для успешной адаптации ребенка в социуме. Важно, чтобы педагоги и специалисты, работающие с такими детьми, осознавали, что начальным и основным этапом является установление прочного первичного контакта, создание благоприятной эмоциональной атмосферы, которая обеспечит комфорт для занятий и дальнейшего взаимодействия. Только после этого возможно постепенное и поэтапное введение новых навыков и форм поведения. Этот процесс может потребовать значительного времени и терпения, в зависимости от особенностей каждого ребенка: адаптационный период может продолжаться как от одной недели, так и несколько месяцев, в зависимости от индивидуальных характеристик ребенка и сложности его состояния [1, С. 13].

Можно выделить современные направления помощи и организация коррекционно-развивающего пространства детям с РАС.

Медицинская диагностика. Аутизм, как расстройство развития нервной системы, требует комплексного подхода, включающего диагностику и лечение на разных уровнях. Одним из этапов является ранняя диагностика, которая позволяет точно определить тип расстройства и направить ребенка на соответствующие мероприятия.

Образовательная поддержка и коррекция. Образовательная поддержка детей с РАС является важным аспектом их социализации. Включение в образовательные процессы требует создания индивидуальных образовательных программ, которые учитывают особенности развития каждого ребенка. Организация учебного пространства и его зонирование играют важную роль в обучении детей с аутизмом.

Социальная адаптация детей с РАС также включается в программу их образовательной поддержки. Важно учитывать не только обучение, но и развитие социальных навыков, таких как способность к коммуникации, выражению эмоций и установлению контактов с окружающими.

Социальная реабилитация. Программы комплексного сопровождения, включающие социальную работу, имеют целью обеспечить равные возможности для детей с РАС, позволяя им адаптироваться к различным социальным условиям.

Итак, в рамках применения индивидуальной программы сопровождения, которая строится с учетом особенностей ребенка, возможно частичное восстановление или компенсация функций общения, контроля поведения, а также восстановление социального статуса. Важно отметить, что процесс реабилитации позволяет ребенку приобрести навыки и качества, необходимые для полноценной жизни в обществе. Среди таких навыков можно выделить овладение основными культурными способами деятельности, что способствует повышению самостоятельности ребенка в различных сферах жизни, включая учебную, бытовую и социальную.

Кроме того, программа сопровождающего обучения включает формирование у ребенка положительного отношения к миру, другим людям и самому себе. Такой процесс является главным компонентом психотерапевтической работы, поскольку он позволяет ребенку развивать уверенность в себе и своем будущем, что является основой успешной социализации. Также программа должна включать работу над развитием навыков взаимодействия с окружающими людьми: ребенок учится договариваться, адекватно выражать свои чувства, что является основным аспектом его социальной адаптации [7, С. 140].

Основными задачами деятельности специалиста, будь то учитель-дефектолог, психолог или иной профессионал, работающий с детьми, являются комплексная и продуманная организация образовательного пространства, создание условий для эффективной деятельности ребенка, а также структурирование всего процесса обучения с учетом специфики аутизма. Работа с детьми, страдающими расстройствами аутистического спектра, требует особого подхода, направленного на максимально возможное снижение стресса, формирование предсказуемости и стабильности в жизни ребенка, что способствует улучшению его адаптации и взаимодействия с окружающим миром.

Организация пространства является ключевым элементом в работе с детьми с РАС, поскольку они особенно чувствительны к изменениям в окружающей среде и требуют четкой структуры. Для того чтобы обеспечить ребенку наиболее комфортные условия для обучения и деятельности, необходимо грамотно «зонировать» пространство, разделяя его на определенные функциональные области, соответствующие различным видам деятельности [16, С. 152]. К примеру, выделяется зона для обучения, игровая зона, зона для отдыха и релаксации. Такая структура помогает ребенку с аутизмом легче ориентироваться в окружающей среде, снижает уровень тревожности и способствует пониманию того, где и когда будет происходить каждая из деятельности. Важно, чтобы каждый элемент пространства имел четкое назначение и соответствовал тому виду деятельности, который должен быть выполнен.

Качественная и эффективно организованная программа вмешательства, направленная на помощь детям с РАС, должна начинаться с всесторонней оценки текущего уровня развития ребенка. Это включает в себя не только оценку уровня вербальной речи, но и комплексную диагностику академических знаний, крупной и мелкой моторики, социальных и игровых навыков, а также способности к коммуникации. Значительным является выявление тех барьеров, которые мешают полноценному обучению и развитию ребенка, поскольку каждый ребенок с РАС имеет свои уникальные особенности, которые необходимо учитывать при планировании образовательного процесса. Таким образом, качественная диагностика становится основой для разработки индивидуализированной программы, ориентированной на развитие конкретных навыков и преодоление тех трудностей, с которыми сталкивается ребенок в процессе обучения.

Комплексное сопровождение становится не просто важной, но и необходимой частью государственной политики в области социальной и медицинской защиты, а также в обеспечении равных возможностей для людей с особыми потребностями [8, С. 296].

Комплексное сопровождение можно охарактеризовать как совокупность медицинских, образовательных и социальных услуг, направленных на поддержку лиц с расстройствами аутистического спектра. Эти услуги включают в себя мероприятия в области физической культуры и спорта, художественного прикладного творчества, а также содействие занятости и профессиональной подготовке. Комплексное сопровождение реализуется на основе межведомственного взаимодействия различных государственных и частных организаций, что позволяет обеспечить доступ к наиболее широкому спектру необходимых услуг. Помимо этого, важно также учитывать необходимость помощи родителям (или законным представителям) в обеспечении медицинской, психологической, педагогической, юридической и социальной помощи, что играет ключевую роль в процессе адаптации ребенка и его интеграции в общество [15, С. 3].

Программы комплексного сопровождения включают в себя раннее выявление детей, имеющих расстройства аутистического спектра, а также содействие их оптимальному развитию. Одной из главных целей является минимизация ограничений в жизнедеятельности ребенка, что способствует успешному включению в среду сверстников и содействует социальной интеграции. Это включает в себя как создание условий для образовательной деятельности, так и возможность профессиональной подготовки и трудоустройства по мере взросления ребенка. С учетом реабилитационного потенциала каждого ребенка, программы комплексного сопровождения могут продолжаться и после достижения совершеннолетия, что обеспечивает поддержку на протяжении всей жизни. Важно, что комплексное сопровождение предусматривает индивидуальный подход к каждому ребенку, учитывая его особенные потребности и возможности, что позволяет максимально эффективно адаптировать его к жизненным условиям и интегрировать в общество.

На территории Российской Федерации осуществляется комплекс мероприятий, направленных на создание системы сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра (ПАС) [17, С. 8]. Эти мероприятия охватывают несколько регионов страны и ориентированы на разработку эффективной модели помощи для людей с ПАС, их социализацию и интеграцию в общество. Одним из значимых шагов в данном направлении стало начало реализации общественного проекта «Ментальное здоровье» в 2019 году, инициированного полномочным представителем Президента Российской Федерации в Приволжском федеральном округе. Проект был реализован в ряде пилотных регионов, включая Нижегородскую область, а позже — Республику Башкортостан, Ульяновскую область, Чувашскую Республику, Пензенскую область и Пермский край. Основной целью данного проекта является создание комплексной системы помощи людям с ПАС, что предполагает их успешную социализацию и интеграцию в общество, а также формирование в обществе толерантного отношения к данной категории граждан [4].

Система межведомственного взаимодействия в контексте реализации комплексного сопровождения людей с ПАС включает в себя несколько важных этапов. В первую очередь, на уровне региона создается Межведомственная рабочая группа, возглавляемая заместителем председателя Правительства региона, который назначается куратором проекта «Ментальное здоровье». Эта группа состоит из представителей региональных органов исполнительной власти, общественных организаций и некоммерческих структур. Задачей рабочей группы является координация действий всех участников системы и обеспечение эффективного взаимодействия между различными ведомствами и организациями, занимающимися вопросами социализации и поддержки людей с ПАС [14, С. 52].

Одним из важнейших шагов является проведение анализа существующих систем диагностики и комплексного сопровождения людей с ПАС, что помогает определить ключевые проблемы и недостатки в текущих моделях работы, а также выработать предложения по их улучшению. На основе анализа разрабатывается Концепция комплексного сопровождения, которая включает в себя стратегию и план мероприятий по её реализации на территории региона. Концепция может быть дополнена и конкретизирована в зависимости от особенностей социально-экономической ситуации в каждом регионе, а также наличия или отсутствия необходимой инфраструктуры для организации комплексной помощи.

Одним из важнейших элементов системы является создание Единого межведомственного регионального центра (ресурсного центра), который будет курировать все процессы реализации системы комплексного сопровождения. Такой центр будет заниматься организацией, координацией и мониторингом всех мероприятий, направленных на поддержку людей с ПАС и других МН. Это также позволит улучшить взаимодействие между различными государственными и частными структурами, а также более эффективно распределять ресурсы и информацию.

Дополнительно в каждом регионе создается информационная система для учета и маршрутизации детей и взрослых с ПАС. Ведение таких реестров помогает не только отслеживать количество людей, нуждающихся в помощи, но и мониторить ход реализации комплексного сопровождения, выявлять недостатки и оперативно вносить необходимые корректировки. Информационные системы также позволяют автоматизировать процессы, повышая их эффективность и снижают вероятность ошибок.

Основным аспектом системы комплексного сопровождения является создание единой площадки для подготовки специалистов, работающих с людьми с ПАС. Обучение и повышение квалификации специалистов, таких как врачи, педагоги, психологи, социальные работники, логопеды и другие, должно быть организовано на базе существующих образовательных учреждений. Площадка подготовки специалистов обеспечит доступ к актуальной информации и методикам, используемым в работе с людьми с ПАС.

Одним из значимых мероприятий является создание региональных реестров организаций, оказывающих медицинские, социальные и образовательные услуги людям с ПАС. В реестры будут включены организации разных ведомств, включая некоммерческие структуры, что обеспечит всеобъемлющую помощь для людей с такими нарушениями. Такая система позволит эффективно направлять людей в соответствующие учреждения в зависимости от их потребностей и обеспечит прозрачность процесса получения помощи [13, С. 4].

Система оказания ранней помощи, медицинского сопровождения и образовательной поддержки для людей с расстройствами аутистического спектра (ПАС) и представляет собой сложную и многогранную структуру, которая

включает в себя ряд мероприятий, направленных на обеспечение комплексного подхода в оказании помощи данной категории граждан. Эта система охватывает все этапы жизни таких людей, начиная с раннего выявления нарушений и диагностики, и заканчивая созданием условий для их успешной социализации и интеграции в общество, а также для повышения качества их жизни в условиях доступности медицинских, социальных и образовательных услуг. Важно, что создание и внедрение эффективной системы комплексного сопровождения людей с РАС требует интеграции различных отраслевых и межведомственных усилий, чтобы обеспечить максимально благоприятные условия для оптимального развития и адаптации людей с РАС [9].

Инструментом для реализации скрининга является анкета М-CHAT, которая предназначена для диагностики детей в возрасте от 18 до 30 месяцев. Важнейшим аспектом на этом этапе является не только выявление признаков расстройства аутистического спектра и других ментальных нарушений, но и создание эффективной маршрутизации для таких детей. Создание и внедрение информационных систем для организации и ведения скрининга, а также для отслеживания маршрутов детей с выявленными признаками нарушений, становятся важной частью системы комплексной помощи [10].

Особое внимание уделяется организации специальных образовательных групп для детей с РАС, которые могут посещать дошкольные образовательные учреждения. Такие группы включают в себя компенсирующую и комбинированную направленность, а также группы кратковременного пребывания, которые обеспечивают необходимые условия для детей с различными нарушениями развития. Важно, чтобы эти группы были оснащены квалифицированными педагогами, психологами, логопедами и другими специалистами, что позволит детям получать своевременную коррекционно-педагогическую помощь.

Заключение

Коррекционная помощь детям с расстройствами аутистического спектра (РАС) является важнейшим направлением в современной практике, требующим особого внимания и индивидуального подхода. Эффективная работа с такими детьми невозможна без комплексного сопровождения, включающего не только медицинскую и образовательную поддержку, но и социальную реабилитацию. Своевременная диагностика и разработка персонализированных коррекционно-развивающих программ способствуют успешной социализации и адаптации детей с аутизмом, что важно для их интеграции в общество.

Особое значение имеет создание благоприятной эмоциональной атмосферы, установление доверительных отношений с педагогами и специалистами, что позволяет преодолевать барьеры в коммуникации и способствует развитию навыков взаимодействия. Важно, чтобы программа коррекционной помощи была гибкой, учитывающей индивидуальные особенности ребенка, его потребности и темп развития.

Не менее значимым является межведомственное взаимодействие между различными учреждениями и организациями, что позволяет создать систему комплексной поддержки, обеспечивающую равные возможности для детей с РАС на всех этапах их развития. Успешная коррекция расстройств аутистического спектра возможна только при слаженной работе педагогов, психологов, врачей и социальных работников, а также при поддержке со стороны родителей и общества.

Конфликт интересов

Не указан.

Рецензия

Все статьи проходят рецензирование. Но рецензент или автор статьи предпочли не публиковать рецензию к этой статье в открытом доступе. Рецензия может быть предоставлена компетентным органам по запросу.

Conflict of Interest

None declared.

Review

All articles are peer-reviewed. But the reviewer or the author of the article chose not to publish a review of this article in the public domain. The review can be provided to the competent authorities upon request.

Список литературы / References

1. Загуменная О.В. Организация среды при обучении детей с РАС / О.В. Загуменная [и др.]. // Аутизм и нарушения развития. — 2018. — Т. 16, № 1. — С. 13–17.
2. Конопляста С.Ю. Логопсихология : учеб. пособие / С.Ю. Конопляста, Т.В. Сак. — Москва : Знание, 2020. — 293 с.
3. Константинова И.С. Средовой подход в работе с особым ребенком. Установление контакта и вовлечение во взаимодействие на музыкальных занятиях / И.С. Константинова // Аутизм и нарушения развития. — 2018. — Т. 16, № 3(60). — С. 3–16.
4. Концепция комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе Югре до 2020 года (с приложениями). — URL: <https://docs.cntd.ru/document/446452694> (дата обращения: 03.02.2024).
5. Лебединская К.С. Диагностика раннего детского аутизма / К.С. Лебединская, О.С. Никольская. — Москва : Просвещение, 1991. — 236 с.
6. Макушкин Е.В. Распространенность аутизма: подлинная и мнимая / Е.В. Макушкин, И.В. Макаров, В.Э. Пашковский // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. — 2019. — № 119(2). — С. 80–86.
7. Нестерова А.А. Модель сопровождения позитивной социализации детей с расстройствами аутистического спектра (РАС): комплексный и междисциплинарный подходы / А.А. Нестерова, Р.М. Айсина, Т.Ф. Суслова // Образование и наука. — 2016. — № 3(132). — С. 140–155.

8. Нигматуллина И.А. Система комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра: региональный опыт / И.А. Нигматуллина [и др.] // Образование и саморазвитие. — 2022. — Т. 17, № 3. — С. 296–316.
9. Общественный проект «Ментальное здоровье» : официальный сайт полномочного представителя Президента Российской Федерации в Приволжском федеральном округе. — URL: <http://pfo.gov.ru/projects/metal/> (дата обращения: 05.02.2024).
10. Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года». — URL: <https://mintrud.gov.ru/docs/government/180> (дата обращения: 07.02.2024).
11. Синев В.М. Особенности условия социализации детей с аутистическими нарушениями / В.М. Синев, Д.И. Шульженко // Научный журнал НПУ имени М.П. Драгоманова. Серия 19. Коррекционная педагогика и специальная психология : сборник наук. ст. — К. : НПУ имени М.П. Драгоманова, 2019. — № 21. — С. 251–256.
12. Утенкова С.Н. К вопросу социализации детей с ограниченными возможностями здоровья в рамках развития системы инклюзивного образования / С.Н. Утенкова // Современные реалии создания коррекционно-образовательного пространства для детей с ограниченными возможностями здоровья : материалы Всероссийской конференции с международным участием. — 2018. — С. 161–163.
13. Хаустов А.В. Динамика развития системы образования детей с расстройствами аутистического спектра в России: результаты Всероссийского мониторинга 2020 года / А.В. Хаустов, М.А. Шумских // Аутизм и нарушения развития. — 2021. — Т. 19, № 1. — С. 4–11.
14. Хилькевич Е.В. 30 лет школе «РАСсвет» Федерального ресурсного центра по организации комплексного сопровождения детей с РАС МГППУ: страницы истории и взгляд в будущее / Е.В. Хилькевич // Аутизм и нарушения развития. — 2024. — Т. 22, № 4. — С. 52–55.
15. Хотько С.В. Организация комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра в Ленинградской области / С.В. Хотько // Аутизм и нарушения развития. — 2017. — Т. 15, № 4. — С. 3–9.
16. Цветкова И.М. Зонирование пространства при обучении детей с РАС / И.М. Цветкова, Г.Ю. Козловская // Особенности формирования здорового образа жизни: факторы и условия. — 2018. — С. 152–153.
17. Шпицберг И.Л. Система непрерывного сопровождения людей, имеющих особенности развития в ментальной сфере. Комплексная система межведомственного, междисциплинарного долгосрочного сопровождения человека с ментальными особенностями / И.Л. Шпицберг. — Москва : Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2018. — С. 7–34.
18. Baio J. Prevalence of Autism Spectrum Disorder Among Children Aged 8 Years — Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 11 Sites, United States, 2014 / J. Baio, L. Wiggins, D.L. Christensen [et al.] // MMWR Surveillance Summaries. — 2018. — Vol. 67, № SS-6. — P. 1–23.
19. Carney R.M. Identification of MeCP2 mutations in a series of females with autistic disorder / R.M. Carney, C.M. Wolpert, S.A. Ravan [et al.] // Pediatric Neurology. — 2003. — Vol. 28, № 3. — P. 205–211.
20. Kaufman L. The genetic basis of non-syndromic intellectual disability: A review / L. Kaufman, M. Ayub, J.B. Vincent // Journal of Neurodevelopmental Disorders. — 2010. — Vol. 2. — P. 182–209.
21. Kim D. The joint effect of air pollution exposure and copy number variation on risk for autism / D. Kim, H. Volk, S. Girirajan [et al.] // Autism Research. — 2017. — Vol. 10, № 9. — P. 1470–1480.
22. Nugent B.M. Placental H3K27me3 establishes female resilience to prenatal insults / B.M. Nugent, C.M. O'Donnell, C.N. Epperson // Nature Communications. — 2018. — Vol. 9. — P. 2555.

Список литературы на английском языке / References in English

1. Zagumennaya O.V. Organizatsiya sredy pri obuchenii detei s RAS [Organization of the environment for teaching children with ASD] / O.V. Zagumennaya [et al.] // Autizm i narusheniya razvitiya [Autism and Developmental Disorders]. — 2018. — Vol. 16, № 1. — P. 13–17. [in Russian]
2. Konoplyasta S.Yu. Logopsikhologiya [Logopsychology] : textbook / S.Yu. Konoplyasta, T.V. Sak. — Moscow : Znanie, 2020. — 293 p. [in Russian]
3. Konstantinova I.S. Sredovoi podkhod v rabote s osobym rebenkom. Ustanovlenie kontakta i vovlechenie vo vzaimodeistvie na muzykal'nykh zanyatiyakh [Environmental approach in working with a special needs child. Establishing contact and engagement in interaction during music lessons] / I.S. Konstantinova // Autizm i narusheniya razvitiya [Autism and Developmental Disorders]. — 2018. — Vol. 16, № 3(60). — P. 3–16. [in Russian]
4. Kontsepsiya kompleksnogo soprovozhdeniya lyudei s rasstroistvami autisticheskogo spektra i drugimi mental'nymi narusheniyami v Khanty-Mansiiskom avtonomnom okruse Yugre do 2020 goda (s prilozheniyami) [The concept of comprehensive support for people with autism spectrum disorders and other mental disorders in the Khanty-Mansi Autonomous Okrug Ugra until 2020 (with appendices)]. — URL: <https://docs.cntd.ru/document/446452694> (accessed: 03.02.2024). [in Russian]
5. Lebedinskaya K.S. Diagnostika rannego detskogo autizma [Diagnosis of early childhood autism] / K.S. Lebedinskaya, O.S. Nikolskaya. — Moscow : Prosveshchenie, 1991. — 236 p. [in Russian]
6. Makushkin E.V. Rasprostranennost' autizma: podlinnaya i mnimaya [Prevalence of autism: real and imaginary] / E.V. Makushkin, I.V. Makarov, V.E. Pashkovsky // Zhurnal nevrologii i psichiatrii im. S.S. Korsakova [S.S. Korsakov Journal of Neurology and Psychiatry]. — 2019. — № 119(2). — P. 80–86. [in Russian]
7. Nesterova A.A. Model' soprovozhdeniya pozitivnoi sotsializatsii detei s rasstroistvami autisticheskogo spektra (RAS): kompleksnyi i mezdistsiplinarnyi podkhody [Model for supporting positive socialization of children with autism spectrum disorders (ASD): comprehensive and interdisciplinary approaches] / A.A. Nesterova, R.M. Aisina, T.F. Suslova // Obrazovanie i nauka [Education and Science]. — 2016. — № 3(132). — P. 140–155. [in Russian]

8. Nigmatullina I.A. Sistema kompleksnogo soprovozhdeniya detei s rasstroistvami autisticheskogo spektra: regional'nyi opyt [Comprehensive support system for children with autism spectrum disorders: regional experience] / I.A. Nigmatullina [et al.] // Obrazovanie i samorazvitie [Education and Self-Development]. — 2022. — Vol. 17, № 3. — P. 296–316. [in Russian]
9. Obshchestvennyi proekt «Mental'noe zdorov'e» [Public project "Mental Health"] : official website of the Plenipotentiary Representative of the President of the Russian Federation in the Volga Federal District. — URL: <http://pfo.gov.ru/projects/metal/> (accessed: 05.02.2024). [in Russian]
10. Rasporyazhenie Pravitel'stva RF ot 31.08.2016 № 1839-r «Ob utverzhdenii Kontseptsii razvitiya rannoi pomoshchi v Rossiiskoi Federatsii na period do 2020 goda» [Order of the Government of the Russian Federation dated 31.08.2016 No. 1839-r "On approval of the Concept for the development of early intervention in the Russian Federation for the period up to 2020"]. — URL: <https://mintrud.gov.ru/docs/government/180> (accessed: 07.02.2024). [in Russian]
11. Sinev V.M. Osobennosti usloviya sotsializatsii detei s autisticnymi narusheniyami [Features of the conditions for socialization of children with autistic disorders] / V.M. Sinev, D.I. Shul'zhenko // Nauchnyi zhurnal NPU imeni M. P. Dragomanova. Seriya 19. Korrektionsnaya pedagogika i spetsial'naya psikhologiya [Scientific Journal of M.P. Dragomanov NPU. Series 19. Correctional Pedagogy and Special Psychology] : Collection of scientific papers. — Kiev : NPU named after M.P. Dragomanov, 2019. — № 21. — P. 251–256. [in Russian]
12. Utenkova S.N. K voprosu sotsializatsii detei s ogranicennymi vozmozhnostyami zdrov'ya v ramkakh razvitiya sistemy inklyuzivnogo obrazovaniya [On the issue of socialization of children with disabilities within the development of the inclusive education system] / S.N. Utenkova // Sovremennye realii sozdaniya korrektionno-obrazovatel'nogo prostranstva dlya detei s ogranicennymi vozmozhnostyami zdrov'ya [Modern realities of creating a correctional and educational space for children with disabilities] : materials of the All-Russian Conference with international participation. — 2018. — P. 161–163. [in Russian]
13. Khaustov A.V. Dinamika razvitiya sistemy obrazovaniya detei s rasstroistvami autisticheskogo spektra v Rossii: rezul'taty Vserossiiskogo monitoringa 2020 goda [Dynamics of the development of the education system for children with autism spectrum disorders in Russia: results of the 2020 All-Russian monitoring] / A.V. Khaustov, M.A. Shumskikh // Autizm i narusheniya razvitiya [Autism and Developmental Disorders]. — 2021. — Vol. 19, № 1. — P. 4–11. [in Russian]
14. Khilkevich E.V. 30 let shkole «RASSvet» Federal'nogo resursnogo tsentra po organizatsii kompleksnogo soprovozhdeniya detei s RAS MGPPU: stranitsy istorii i vzglyad v budushchee [30 years of the "RASSvet" school of the Federal Resource Center for organizing comprehensive support for children with ASD at MGPPU: pages of history and a look into the future] / E.V. Khilkevich // Autizm i narusheniya razvitiya [Autism and Developmental Disorders]. — 2024. — Vol. 22, № 4. — P. 52–55. [in Russian]
15. Khot'ko S.V. Organizatsiya kompleksnogo soprovozhdeniya detei s rasstroistvami autisticheskogo spektra v Leningradskoi oblasti [Organization of comprehensive support for children with autism spectrum disorders in the Leningrad region] / S.V. Khot'ko // Autizm i narusheniya razvitiya [Autism and Developmental Disorders]. — 2017. — Vol. 15, № 4. — P. 3–9. [in Russian]
16. Tsvetkova I.M. Zonirovanie prostranstva pri obuchenii detei s RAS [Zoning of space when teaching children with ASD] / I.M. Tsvetkova, G.Yu. Kozlovskaya // Osobennosti formirovaniya zdrovogo obraza zhizni: faktory i usloviya [Features of forming a healthy lifestyle: factors and conditions]. — 2018. — P. 152–153. [in Russian]
17. Shpitsberg I.L. Sistema nepreryvnogo soprovozhdeniya lyudei, imeyushchikh osobennosti razvitiya v mental'noi sfere. Kompleksnaya sistema mezhvedomstvennogo, mezhdistsiplinarnogo dolgosrochnogo soprovozhdeniya cheloveka s mental'nymi osobennostyami [System of continuous support for people with mental developmental characteristics. Comprehensive system of interdepartmental, interdisciplinary long-term support for a person with mental characteristics] / I.L. Shpitsberg. — Moscow : Downside Up Charitable Foundation, 2018. — P. 7–34. [in Russian]
18. Baio J. Prevalence of Autism Spectrum Disorder Among Children Aged 8 Years — Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 11 Sites, United States, 2014 / J. Baio, L. Wiggins, D.L. Christensen [et al.] // MMWR Surveillance Summaries. — 2018. — Vol. 67, № SS-6. — P. 1–23.
19. Carney R.M. Identification of MeCP2 mutations in a series of females with autistic disorder / R.M. Carney, C.M. Wolpert, S.A. Ravan [et al.] // Pediatric Neurology. — 2003. — Vol. 28, № 3. — P. 205–211.
20. Kaufman L. The genetic basis of non-syndromic intellectual disability: A review / L. Kaufman, M. Ayub, J.B. Vincent // Journal of Neurodevelopmental Disorders. — 2010. — Vol. 2. — P. 182–209.
21. Kim D. The joint effect of air pollution exposure and copy number variation on risk for autism / D. Kim, H. Volk, S. Girirajan [et al.] // Autism Research. — 2017. — Vol. 10, № 9. — P. 1470–1480.
22. Nugent B.M. Placental H3K27me3 establishes female resilience to prenatal insults / B.M. Nugent, C.M. O'Donnell, C.N. Epperson // Nature Communications. — 2018. — Vol. 9. — P. 2555.