

Особенности выбора диагностического инструментария в работе с детьми с ТМНР и выраженными интеллектуальными нарушениями

М.А. Ветрова, аспирант кафедры специальной психологии и реабилитологии, педагог-психолог, педагог-дефектолог, Московский государственный психолого-педагогический университет (МГППУ), РБОО «Центр лечебной педагогики», Москва, Россия
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5083-2495>
e-mail: vetrovama@mgppu.ru

DOI: [10.61157/978-5-4212-0676-7-2023-197-213](https://doi.org/10.61157/978-5-4212-0676-7-2023-197-213)

АННОТАЦИЯ. Рассматриваются возможности использования различных диагностических инструментов, предназначенных для оценки развития детей с ограниченными возможностями, а также для диагностики детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития. Оцениваются преимущества и недостатки этих инструментов, указывается необходимость развития и фиксации практического опыта их использования.

ключевые слова: психолого-педагогическая диагностика, тяжелые множественные нарушения развития, ТМНР, комплексные нарушения развития, выраженные нарушения интеллектуального развития, умственная отсталость, осложненные нарушения, глубокая умственная отсталость, тяжелые осложненные нарушения развития

The Peculiarities of the Selection of Diagnostic Tools in Working with Children having Severe Multiple Developmental Disabilities and Significant Intellectual Disabilities

М.А. Vetrova, post-graduate student of the Department of Special Psychology and Rehabilitation, Moscow State University of Psychology & Education, Regional non-profit social organization "Center for Curative Pedagogic", Moscow, Russia
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5083-2495>
e-mail: vetrovama@mgppu.ru

DOI: [10.61157/978-5-4212-0676-7-2023-197-213](https://doi.org/10.61157/978-5-4212-0676-7-2023-197-213)

ABSTRACT. The possibilities of using various diagnostic tools designed to assess the development of children with disabilities in the diagnostics of children with severe multiple developmental disorders are considered. The advantages and disadvantages of these tools are assessed, the need for development and fixation of practical experience in their use is pointed out.

keywords: psychological and pedagogical diagnostics, Severe Multiple Developmental Disabilities, SMDD, Complex Developmental Disorders, Multiple Complex Developmental Disorders, MCDD, Severe Intellectual Disabilities, Profound Intellectual Disabilities

В настоящий момент в связи с гуманистическими тенденциями в развитии общества и активным развитием инклюзивного образования приобретают актуальность исследования, направленные на изучение процессов обучения, воспитания и социальной реабилитации детей, имеющих нарушения развития. Также в социальной и образовательной сферах набирает популярность доказательный подход, предполагающий использование в работе диагностических инструментов, позволяющих получить достоверную количественную и качественную оценку изменений в развитии у лиц, включенных в реабилитационные и образовательные мероприятия. Особенный интерес представляет наименее изученный контингент – дети, имеющие тяжелые множественные нарушения развития (ТМНР), и в частности вопросы организации всесторонней диагностики их развития и выбора диагностического инструментария.

Дети с тяжелыми множественными нарушениями развития – полиморфная группа по своим сенсорным, двигательным, речевым, эмоциональным и интеллектуальным возможностям, психическое развитие которых проходит в особых условиях восприятия окружающей действительности. У большинства детей с ТМНР уровень функционального развития чаще всего значительно отстает от возрастной нормы. У детей, имеющих в структуре ТМНР выраженные интеллектуальные нарушения, психическое развитие может условно соответствовать критериям раннего возраста, значительно расходясь с календарным [1–3].

Большинство инструментов, предназначенных для диагностики развития детей с ограниченными возможностями здоровья, не могут использоваться при обследовании детей с ТМНР. Они не учитывают своеобразия развития ребенка с ТМНР: асинхроничности, выраженной задержки, трудностей установления контакта, избирательности в установлении контакта с другим человеком, и проч., – не предполагают возможности адаптации заданий и материалов к особенностям зрительного, слухового, тактильного восприятия ребенка, особенностям моторики и коммуникации, когнитивного развития, то есть не являются доступными. Также они предполагают сравнение результатов ребенка с возрастной нормой, то есть опору на типичный онтогенез, что приводит к невозможности определения сильных сторон в развитии и потенциала ребенка, а также фиксации качественных изменений в его развитии [1, 2, 4, 5].

Таким образом, в качестве основных критериев инструментов, потенциально подходящих для обследования детей с ТМНР и выраженными интеллектуальными нарушениями, можно выделить:

- ◇ фокус на оценку навыков и поведенческих проявлений раннего возраста;
- ◇ гибкость процедуры обследования – возможность пролонгации по времени, разделения диагностического обследования на несколько встреч, проведения диагностических проб в разных условиях;
- ◇ возможность привлечения к диагностическому процессу лиц, владеющих наиболее полной информацией о возможностях ребенка (родителей, ухаживающих лиц);

- ◇ возможность адаптации диагностических материалов и инструкций с учетом особенностей сенсорных, двигательных, когнитивных возможностей ребенка;
- ◇ учет разных вариантов получения обратной связи, например использование ребенком не только устной речи, но и невербальных средств общения, альтернативной и дополнительной коммуникации.

Диагностических инструментов, которые могли бы быть использованы в работе с детьми с ТМНР и выраженными интеллектуальными нарушениями, немного, а также недостаточно исследований и зафиксированного практического опыта их использования. Представляют интерес некоторые инструменты для диагностики детей раннего возраста, так как они могут охватывать достаточно большое количество доступных и функциональных для детей с ТМНР навыков и поведенческих проявлений [4, 5]. Однако следует отметить, что они не учитывают специфические особенности детей с ТМНР разных возрастов и требуют изучения и адаптации.

Целью изучения проблемы является описание и сравнение существующих диагностических инструментов, которые могут быть использованы для обследования детей с ТМНР.

Рассмотрены следующие диагностические методики:

Название методики, автор	Назначение	Метод проведения диагностического исследования (получения данных)	Перевод, адаптация и стандартизация в России	Опыт использования в работе с детьми с ТМНР	Преимущество и оригинальный диагностический подход	Ограничения в работе с детьми с ТМНР
Шкалы развития младенца. Автор: Nap-су Bauley	Вычисление индекса моторного развития детей до 42 мес. Диагностика когнитивных, речевых и моторных навыков. Может использоваться для определения достигнутого уровня развития и динамики формирования навыков ребенка раннего возраста	Наблюдение Использование диагностических заданий	Стандартизация: не проводилась. Перевод и адаптация: Уральский федеральный университет, 2016–2020 гг.	нет	Возможность адаптации диагностических материалов (увеличение размера используемых предметов, чтобы ребенку было легче манипулировать ими; увеличение времени выполнения заданий). После выполнения заданий речям с тяжелыми двигательными, сенсорными и интеллектуальными нарушениями, а также их сочетаниями.	Возрастные ограничения (предназначены для детей до 42 мес.). Недоступность большинства заданий для детей с тяжелыми двигательными, сенсорными и интеллектуальными нарушениями, а также их сочетаниями.
						Не учитываются варианты развития коммуникации при отсутствии устной речи

Название методики, автор	Назначение	Метод проведения диагностического исследования (получения данных)	Перевод, адаптация и стандартизация в России	Опыт использования в работе с детьми с ТМНР	Преимущество и оригинальный диагностический подход	Ограничения в работе с детьми с ТМНР
Денверский скрининг-тест развития (DDST). Автор: Frankenburg W.K., J.B. Dodds (1967)	Диагностика развития детей до 6 лет с целью определения риска нарушений психофизического развития. Может использоваться для определения достигнутого уровня развития. Оцениваются области развития: социальные контакты, личностный рост, язык, тонкая моторика, локомоции	Опрос родителей. Структурированное наблюдение. Использование диагностических заданий	Стандартизация: проводилась. Адаптация: проводится	нет	Требует минимальной подготовки. Занимает в среднем 30 минут. От ребенка требуется выполнение повседневных бытовых действий. Может быть заполнен через прямое наблюдение или со слов ухаживающих лиц. После выполнения заданий расценивается интеллектуальный коэффициент ребенка и определяется, какому возрасту соответствует его психическое развитие	Возрастные ограничения (предназначен для детей до 6 лет). Недоступность большинства диагностических заданий детям с тяжелыми двигательными и интеллектуальными нарушениями, а также их сочетаниями

Название методики, автор	Назначение	Метод проведения диагностического исследования (получения данных)	Перевод, адаптация и стандартизация в России	Опыт использования в работе с детьми с ТМНР	Преимущество и оригинальный диагностический подход	Ограничения в работе с детьми с ТМНР
Шкала ментального развития. Автор: R. Griffiths	Диагностика несколько линий развития: социальные моторики, социальной адаптации, слуха и речи, зрительной функции, моторной функции рук, а также способности к предметной деятельности детей до 24 месяцев. Может использоваться для определения достигнутого уровня развития.	Опрос Структурированное наблюдение Использование диагностических заданий	Стандартизация: не проводилась. Перевод и адаптация: Е.С. Кешишян, 2000 г.	нет	После выполнения заданий считается интеллектуальный коэффициент ребенка и определяется, какому возрасту соответствует его психическое развитие	Возрастные ограничения (предназначены для детей до 24 мес.). Недоступность большинства диагностических заданий детям с тяжелыми двигательными, сенсорными и интеллектуальными нарушениями, а также их сочетаниями

Название методики, автор	Назначение	Метод проведения диагностического исследования (получения данных)	Перевод, адаптация и стандартизация в России	Опыт использования в работе с детьми с ТМНР	Преимущество и оригинальный диагностический подход	Ограничения в работе с детьми с ТМНР
Тест Г.В. Пантюхиной, К.Л. Печоры, Э.Л. Фрухт	Оценка навыков детей в возрасте до 3-х лет. Может использоваться для определения достигнутого уровня развития и динамики формирования навыков ребенка раннего возраста	Изучение медицинской документации. Структурированное наблюдение. Использование диагностических заданий	Перевод, адаптация и стандартизация в России	нет	Качественная оценка без использования баллов и определение уровня нервно-психического развития. К оценке предлагаются нервно-психические показатели детей раннего возраста, которые можно наблюдать и у детей с ТМНР	Возрастные ограничения (предназначены для детей до 42 мес). Недоступность большинства диагностических заданий детям с тяжелыми двигательными, сенсорными и интеллектуальными нарушениями, а также их сочетаниями
Тест О.В. Баженовой, 1986 г.	Диагностика психического развития детей первого года жизни	Структурированное наблюдение. Использование диагностических заданий	Перевод, адаптация и стандартизация в России	нет	Процессуальный подход к психическому развитию. Изучение психической активности ребенка во взаимодействии со средой в рамках предметно-манипулятивной деятельности и общения. К оценке предлагаются разные группы реакций: двигательные, эмоциональные и пр. детей раннего возраста, которые можно наблюдать и у детей с ТМНР	Возрастные ограничения (предназначены для детей до 12 мес). Недоступность большинства диагностических заданий детям с тяжелыми двигательными, сенсорными и интеллектуальными нарушениями, а также их сочетаниями

Название методики, автор	Назначение	Метод проведения диагностического исследования (получения данных)	Перевод, адаптация и стандартизация в России	Опыт использования в работе с детьми с ТМНР	Преимущество и оригинальный диагностический подход	Ограничения в работе с детьми с ТМНР
Оценка уровня психомоторного развития ребенка Л.Т. Журбы, Е.М. Мастоковой	Выявление детей до 12 месяцев с риском нарушений развития. Может использоваться для определения достигнутого уровня развития	Структурированное наблюдение		нет	Шкалированный подход к изучению развития детей раннего возраста. К оценке предлагаются нервно-психические показатели детей раннего возраста, которые можно наблюдать и у детей с ТМНР	Возрастные ограничения (предназначен для детей до 12 мес.).
Шкала оценки поведения новорожденных (NBAS). Автор: Т. Brazelton	Выявление рисков нарушений развития у детей 2–6 недель жизни. Может использоваться для определения поведения и социальных особенностей и возможности новорожденного	Структурированное наблюдение. Проведение диагностических проб	Стандартизация: нет. Адаптация: нет. Перевод: нет данных	нет	Отсутствие стандартных показателей. Возможность выявления сильных сторон ребенка и стимуляции потенциальных возможностей. К оценке предлагаются поведенческие проявления детей раннего возраста, которые можно наблюдать и у детей с ТМНР. В нем оцениваемые в методике поведенческие проявления могут быть единственными, доступными ребенку с ТМНР	Возрастные ограничения (предназначен для детей 2–6 недель жизни).

Название методики, автор	Назначение	Метод проведения диагностического исследования (получения данных)	Перевод, адаптация и стандартизация в России	Опыт использования в работе с детьми с ТМНР	Преимущество и оригинальный диагностический подход	Ограничения в работе с детьми с ТМНР
Шкала КАТ/КЛАМС. Автор: Американская академия педиатрии	Выявление когнитивных та развития детей до 2 лет. Оцениваются навыки решения наглядных, речевых и моторных задач. Может использоваться для определения достигнутого уровня развития и динамики формирования навыков ребенка раннего возраста	Структурированное наблюдение. Использование диагностических заданий	Стандартизация: не проводилась. Адаптация: не проводилась. Перевод: Е.С. Кешинян, 2020 г.	нет	К оценке предлагается большое количество навыков раннего возраста, которые могут быть доступны многим детям с ТМНР. Онтогенетический порядок расположения навыков может позволить выявить некоторые дефициты и определить направления в работе с ребенком, имеющим тяжелые и множественные нарушения развития	Возрастные ограничения (предназначены для детей до 42 мес.). Недоступность большинства диагностических заданий детям с тяжелыми двигательными, сенсорными и интеллектуальными нарушениями, а также их сочетаниями

Название методики, автор	Назначение	Метод проведения диагностического исследования (получения данных)	Перевод, адаптация и стандартизация в России	Опыт использования в работе с детьми с ТМНР	Преимущество и оригинальный диагностический подход	Ограничения в работе с детьми с ТМНР
Шкалы KID и RCDI Автор: J. Reuter	Диагностика навыков и выявления риска нарушений развития у детей 0 –15 месяцев и 14 месяцев – 3,5 лет. Может использоваться для определения достигнутого уровня развития и динамики формирования навыков ребенка раннего возраста	Опрос родителей	Стандартизация: не проводилась. Перевод и адаптация: Санкт-Петербургский институт раннего вмешательства (ИРАВ), Чистович И., Рейтер Ж., Шапиро Я.Н., 2000	Опыт проекта «Дети.про» (Тарасова Ю.А., Горлов А.А., Захарова И.И., Мартынова А.В., Митрофанова Е.В., 2022 г.)	Регистрационный лист заполняется родителями в домашних условиях. К оценке предлагается большое количество навыков раннего возраста, которые могут быть доступны многим детям с ТМНР. Онтогенетический порядок расположения навыков может позволить выявить некоторые дефициты и определить направления в работе с ребенком, имеющим тяжелые и множественные нарушения развития	Возрастные ограничения (предназначены для детей до 42 мес). Не учитываются варианты развития коммуникации при отсутствии устной речи

Название методики, автор	Назначение	Метод проведения диагностического исследования (получения данных)	Перевод, адаптация и стандартизация в России	Опыт использования в работе с детьми с ТМНР	Преимущество и оригинальный диагностический подход	Ограничения в работе с детьми с ТМНР
Психолого-педагогический фильм РЕР-3. Авторы: Eric Schopler, PhD, Margaret D. Lansing, et al.	Комплексная оценка основных функциональных сфер детей до 7 лет 5 месяцев с РАС и другими нарушениями развития. Оцениваются такие показатели, как вербальный и невербальный интеллект, экспрессивная речь и понимание речи, общая и тонкая моторика, зрительно-двигательное подражание, самообслуживание, аффективная сфера.	Опрос родителей. Структурированное наблюдение. Использование диагностических заданий	Стандартизация: не проводилась. Адаптация: не проводилась. Перевод: Общество помощи аутичным детям г. Пермь, Морозова С.С., Паршикова О.В., 2008 г.	Опыт специалистов ФРЦ ТМНР г. Псков (Назаркина С.И., Царёв А.М., 2011). Опыт специалистов ФРЦ РАС г. Москва (Ветрова, 2022)	Представлено большое количество заданий разного уровня сложности. К каждому из заданий (диагностической пробы) предлагается подробное описание процедуры проведения. Методика предполагает получение данных несколькими способами (наблюдение, использование диагностических заданий, использование опросника для родителей) и достаточно гибкие правила к процедуре диагностики (отсутствие требований к времени, которое дается на выполнение задания; возможность проведения диагностики в несколько этапов; возможность адаптации диагностических материалов). Позволяет получить информацию о примерном психическом возрасте ребенка по основным функциональным сферам	Возрастные ограничения (предназначены для детей до 7 лет 5 мес.). Недоступность многих диагностических заданий детям с тяжёлыми двигательными, сенсорными и интеллектуальными нарушениями, а также их сочетаниями. Только частично учитываются возможности развития коммуникации при отсутствии устной речи

Название методики, автор	Назначение	Метод проведения диагностического исследования (получения данных)	Перевод, адаптация и стандартизация в России	Опыт использования в работе с детьми с ТМНР	Преимущество и оригинальный диагностический подход	Ограничения в работе с детьми с ТМНР
Методика «Матрица общения»	Диагностика коммуникативной сферы детей с выраженными нарушениями коммуникативного развития, в том числе использующих альтернативную и дополнительную коммуникацию. Может использоваться для определения достигнутого уровня развития и динамики формирования навыков ребенка и взрослого человека, не использующего для общения устную речь	Опрос. Структурированное наблюдение	Стандартизация: не проводилась. Адаптация: не проводилась. Перевод: (редакция) Лия Калининкова, доцент кафедры социальной работы, САФУ им. М.В. Ломоносова	Опыт специалистов ЧОУ «Социальная школа Каритас» (Рязань и И.Л., 2019); Опыт проекта «Дети.про» (Тарасова Ю.А., Горлов А.А., Захарова И.И., Мартынова А.В., Митрофанова Е.В., 2022)	Может заполняться родителями и специалистами. Позволяет определить уровень коммуникативного развития ребенка, не использующего устную речь. Учитывает достаточно большое количество паттернов невербального коммуникативного поведения, а также возможностями общения с использованием средств альтернативной и дополнителльной коммуникации. Результат матрицы наглядно демонстрирует сильные стороны в коммуникативном развитии ребенка и дефициты, т.е. зону его актуального и ближайшего развития	Учены не все проявления социально-коммуникативного поведения у детей с ТМНР (например, изменение тонуса тела ребенка, соматические реакции – сердцебиение, кашель, слюноотделение и др.)

Название методики, автор	Назначение	Метод проведения диагностического исследования (получения данных)	Перевод, адаптация и стандартизация в России	Опыт использования в работе с детьми с ТМНР	Преимущество и оригинальный диагностический подход	Ограничения в работе с детьми с ТМНР
Шкала FEAS (Functional Emotional Assessment Scale). Автор: С.Гринспен, Д. ДеГанжи, С. Уидер.	Выявление проблем в детско-родительских взаимоотношениях в условиях неблагоприятных семей или у детей с выраженными регуляторными нарушениями, вплоть до аутизма в возрасте от 7 месяцев до 4 лет.	Структурированное наблюдение игрового взаимодействия ребенка со значимым взрослым	Стандартизация: не проводилась. Адаптация: не проводилась. Перевод: 2020 г.	нет	Оценка функционального развития ребенка в ходе игрового взаимодействия с взрослым. Отдельные бланки наблюдения заполняются на ребенка и на взрослого, т.е. оценивается не только поведение ребенка, но и поведение взаимодействующего с ним взрослого. Учен полный спектр эмоционального функционирования младенцев, детей раннего возраста и их семей	Возрастные ограничения (предназначена для детей от 7 месяцев до 4 лет)
	Позволяет измерить эмоциональное и социальное функционирование младенцев, детей младшего возраста и их семей					

Название методики, автор	Назначение	Метод проведения диагностического исследования (получения данных)	Перевод, адаптация и стандартизация в России	Опыт использования в работе с детьми с ТМНР	Преимущество и оригинальный диагностический подход	Ограничения в работе с детьми с ТМНР
Шкала ICAN	Диагностика самостоятельности лиц с ТМНР. Может использоваться для определения достигнутого уровня развития и динамики формирования навыков самостоятельности детей и молодых людей с нарушениями развития	Опрос	Стандартизация: в России не проводилась. Адаптация и перевод: Академия «Соединение», 2020 г.	Опыт специалистов фонда «Соединение», 2020 г.	Учено достаточно большое количество особенностей развития и поведения у лиц с ТМНР. Многие описанные компоненты самостоятельности могут быть доступны детям с ТМНР	Возрастные ограничения (предназначен для молодых людей, имеющих сенсорные нарушения в качестве ведущих). Недоступность многих описанных навыков детям с тяжелыми двигательными и интеллектуальными нарушениями
Методика «Диагностический checklist у детей с ТМНР моданчик». Авторы: Верещага И.В., Пайкова А.М., Моисеева И.В.	Изучение функциональных сенсорных возможностей у детей с ТМНР	Изучение медицинской документации. Наблюдение. Использование диагностических заданий		Опыт специалистов РБОО «Центр лечебной педагогики», 2017 г., 2021 г.	Методика была разработана специально для диагностики лиц с ТМНР, имеющих выраженные сенсорные нарушения и их сочетания. Учитывает и предусматривает большое количество особенностей их поведения и развития. Подробно описана процедура диагностики и адаптированные материалы. Методика может быть использована в работе с детьми с ТМНР разных возрастов.	Подходит преимущественно для работы с детьми, имеющими в структуре ТМНР выраженные сенсорные нарушения

Выводы

Большинство зарубежных методик не были адаптированы и стандартизированы в России, однако были переведены и использовались в практике ранней помощи.

Рассмотренные диагностические инструменты имеют достаточно большое количество ограничений в работе с детьми, имеющими тяжелые множественные нарушения развития и выраженные интеллектуальные нарушения. В частности, не учитывают варианты развития при выпадении некоторых функций организма, а также их сочетания, не могут использоваться для оценки динамики в развитии таких детей, не являются достаточно гибкими для того, чтобы возможно было провести эффективное всестороннее обследование, не предполагают возможности адаптации диагностических материалов и проч. Также для большинства рассмотренных инструментов нет исследований, подтверждающих возможность их использования в работе с детьми, имеющими ТМНР и выраженные интеллектуальные нарушения.

Однако материалы диагностических инструментов, учитывающие достаточно подробный перечень навыков раннего возраста, расположенные в онтогенетическом порядке, могут быть использованы в качестве базы для разработки более эффективных диагностических инструментов в работе с данной нозологической группой. Их содержание может быть потенциально полезно для определения достигнутого ребенком уровня развития, а также перечня доступных навыков. Многие диагностические инструменты, предназначенные для диагностики развития детей раннего возраста, также предлагают к оценке поведенческие проявления детей раннего возраста, которые можно наблюдать и у детей с ТМНР с выраженными нарушениями интеллектуального развития и которые в некоторых случаях могут быть единственными доступными такому ребенку.

Есть некоторые данные об апробации диагностических инструментов в работе с детьми с ТМНР, позволяющих получить количественную оценку: Матрица общения, Шкала ICAN, а также шкалы KID и RCDI и методика «Психолого-педагогический профиль (PEP)» [1–3, 6, 7]. При появлении достаточного количества исследований и зафиксированного практического опыта использования данных методик в работе с детьми с ТМНР возможно определение путей их совершенствования для использования в процессе диагностики и оценки эффективности практик коррекционно-развивающей помощи данному контингенту.

Таким образом, можно сказать, что выбор диагностического инструментария в работе с детьми с ТМНР является в настоящий момент достаточно трудной задачей.

Существует небольшое количество диагностических инструментов, которые в принципе могут быть использованы в работе с данным контингентом. При этом

ни одна из них не может быть использована для комплексной оценки всех сфер развития, возможно лишь их частичное использование и сочетание в зависимости от диагностической цели. Также у всех рассмотренных инструментов есть ограничения применительно к использованию в работе с детьми с ТМНР и выраженными интеллектуальными нарушениями. В частности, отмечается недостаточность опыта их практического использования в работе с такими детьми, недостаточная изученность возможностей их адаптации к особенностям их психофизического функционирования и др.

Данные выводы указывают на необходимость проведения исследований в данном направлении и фиксации практического опыта использования различных диагностических методик в работе с детьми с ТМНР для определения наиболее эффективных подходов к всесторонней диагностике их развития и разработки более совершенного диагностического инструментария.

Литература

1. *Верещага И.В., Моисеева И.В., Пайкова А.М.* Психолого-педагогическая диагностика детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития, включающими нарушения зрения и слуха / под ред. А.М. Пайковой. – М.: Теревинф, 2017. – 60 с.
2. Модель комплексного сопровождения детей с тяжелыми множественными нарушениями развития, в том числе с расстройствами аутистического спектра: методическое пособие / Урал. гос. пед. ун-т; авт.-сост. И.А. Филатова, Е.В. Каракулова. – Екатеринбург, 2017. – 287 с.
3. *Рязанова И.Л.* Низкотехнологичные средства АДК: начинаем использовать. Практика социальной работы. Открытый методический ресурс. – 2019. – № 1. – URL: http://www.центрсемья.пф/system/files/tmp/Рязанова_И_Низкотехнологичное%20АДК.pdf (дата обращения 02.06.2023).
4. *Косенкова Е.Г., Лысенко И.М., Баркун Г.К., Журавлева Л.Н.* Клинические обзоры. Шкалы оценки психомоторного развития детей: современный взгляд на проблему // Охрана материнства и детства. – 2012. – № 2 (20). – С. 113–117.
5. Методы оценки уровня развития. – URL: <https://autism-frc.ru/early-help/metody> (дата обращения: 15.05.2023).
6. *Акимова Е.А., Владыко Е.М., Павлова Н.Н., Бруцкая К.А.* Сборник методических материалов по организации воспитания и обучения дошкольников с тяжелыми множественными нарушениями развития. – М., 2021. – 48 с.

7. Тарасова Ю.А., Горлов А.А., Захарова И.И., Мартынова А.В., Митрофанова Е.В. Сопровождение детей с ТМНР в условиях стационара и полустационара. Опыт проекта Дети.про. – М.: Никая, 2022. – 208с.
8. Адаптация шкалы I.C.A.N. школы Перкинс (Модификация шкалы I.C.A.N. Академии «Со-единение»), 2020. – URL: <https://www.deafblindacademy.ru/lib/7-razvivayushchie-posobiya/124-adaptatsiya-shkaly-i-c-a-n-shkoly-perkins> (дата обращения: 1.07.2023).
9. Ветрова М.А. Использование методики «Психолого-педагогический профиль РЕР-3» для диагностики ребенка со сложной структурой дефекта в группе кратковременного пребывания // Психология и медицина: поиск путей оптимального взаимодействия. – Рязань, 2021. – С.94–10
10. Гнеденко Я.С., Крюков Е.Ф. Подростки с нарушениями психического развития. Валидизированное исследование // Образовательная политика. – 2022. – №3 (91). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/podrostki-s-narusheniyami-psihicheskogo-razvitiya-validizirovannoe-issledovanie> (дата обращения: 01.07.2023).
11. Бояршинова О.С., Пайкова А.М. и др. Развивающий уход за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития : информ.-метод. сб. для специалистов / Под ред. А.Л. Битовой, О.С. Бояршиновой. – М.: Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, 2017. – 114 с.
12. Царёв А.М., Назаркина С.И. Организация Службы сопровождения семьи и ребенка в Пскове // Аутизм и нарушения развития. – 2010. – Том 8. – № 4. – С. 55–64.
13. Царёв А.М. Организация обучения и воспитания детей и подростков с тяжелыми и множественными нарушениями развития в псковском центре лечебной педагогики // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития / Под ред. Н.Н. Малофеева, Н.В. Бабкиной. – 2011. – № 4. – С.12–22