

Г.Л. Матузов¹, К.В. Храмова¹, П.Н. Лукин²
**ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН
ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ
И ПУТИ ЕЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ**

¹ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Уфа

²ФГБОУ ВО «Финансовый университет при Правительстве
Российской Федерации», г. Москва

Цель исследования. Изучение наиболее эффективных методов совершенствования социальной поддержки детей и подростков с расстройством аутистического спектра (РАС), а также возможностей развития материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинское и реабилитационное сопровождение на территории Республики Башкортостан.

Материал и методы. Проведен анализ современной отечественной и зарубежной литературы и официальных статистических данных по организации социальной работы, проводимой с детьми и подростками РАС в специализированных учреждениях Республики Башкортостан.

Результаты и обсуждение. На сегодняшний день в России около 725000 детей с особенностями развития. Достаточно велик диапазон выраженности нарушений развития у лиц с РАС, что усложняет создание единых стандартов оказания помощи. Для эффективного решения задач по адаптации и социализации лиц с РАС необходим комплексный подход, включающий наличие современных диагностических методик. В структуре заболеваний, являющихся основными причинами детской инвалидности в Республике Башкортостан, первое место занимают болезни нервной системы – 30,3%; второе – психические расстройства и расстройства поведения – 25,1%; третье – врожденные аномалии – 15,8%. На 01.01.2023 в Республике Башкортостан под наблюдением врачей-психиатров состояли 2174 ребенка с диагнозом РАС, из которых 342 посещают дошкольные образовательные организации.

Заключение. Изучен мировой и региональный опыт по социальной адаптации детей с РАС, проведен сбор и анализ статистической информации для совершенствования реабилитационной помощи.

Ключевые слова: социальная работа, ментальные нарушения у детей, расстройства аутистического спектра, аутизм, медико-психологическая помощь, реабилитация детей, ограниченные возможности здоровья.

G.L. Matuzov, K.V. Khranova, P.N. Lukin
**ORGANIZATION OF SOCIAL WORK FOR CHILDREN
AND ADOLESCENTS WITH MENTAL IMPAIRMENTS
IN THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN,
AND WAYS OF ITS IMPROVEMENT**

Objective of the study. Determination of the most effective ways to improve social support measures for children and adolescents with autism spectrum disorder (ASD), as well as the development and expansion of the material and technical base of institutions providing them with medical and rehabilitation support in the Republic of Bashkortostan.

Material and methods. The analysis of modern domestic and foreign literature and official statistics on the organization of social work carried out with children and adolescents with ASD in specialized institutions of the Republic of Bashkortostan, was performed.

Results and discussion. Today in Russia, there are about 725,000 children with special needs. The range of severity of developmental disorders in people with ASD is quite wide, which complicates the creation of uniform standards to help them. To effectively solve the problems of adaptation and socialization of persons with ASD, an integrated approach is required, including the availability of modern diagnostic methods. In the structure of diseases that are the main causes of childhood disability in the Republic of Bashkortostan, the first place is occupied by diseases of the nervous system - 30.3%; second - mental and behavioral disorders - 25.1%; third - congenital abnormalities - 15.8%. As of January 1, 2023, there were 2,174 children diagnosed with ASD under the supervision of psychiatrists in the Republic of Bashkortostan, 342 of whom attend preschool educational organizations.

Conclusion. A study of world and regional experience in the social adaptation of children with ASD was carried out, as well as the collection and analysis of statistical data to enhance rehabilitation assistance.

Key words: social work, mental disorders in children, autism spectrum disorders, autism, medical and psychological assistance, rehabilitation of children, health limitations.

Рост числа детей с расстройством аутистического спектра (РАС) ставит перед государством и обществом задачу модернизации и совершенствованию системы социальной и финансовой поддержки данной категории граждан, развитию социальных институтов и добровольчества, наполнению медицинских и реабилитационных учреждений современным оборудованием и по внесению дополнений в государственную национальную политику России в вопросах социальной защищенности. По данным ВОЗ за 2021 г. 1 ребенок из 160 детей имеет расстройство аутистического спектра. На сегодняшний день в России насчиты-

вается около 725 тысяч детей с особенностями развития. По статистике с 2015 года число таких детей в нашей стране увеличилось на 135 тысяч [1].

В связи с этим актуальным является изучение вопроса по оказанию комплексного сопровождения детей с РАС и другими ментальными нарушениями в Республике Башкортостан.

Цель исследования: определение наиболее эффективных мер совершенствования социальной поддержки детей и подростков с РАС, а также расширения материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинское и

реабилитационное сопровождение на территории Республики Башкортостан.

Задачи: проведение анализа современной отечественной и зарубежной литературы и официальных статистических данных по организации социальной работы, проводимой с детьми и подростками с РАС в специализированных учреждениях Республики Башкортостан.

Материал и методы

Изучен и систематизирован мировой и отечественный опыт по организации социальной работы с детьми и подростками с ментальными нарушениями, в том числе и в Республике Башкортостан, предложены возможные пути ее совершенствования. Проанализированы публикации, представленные на электронных ресурсах PubMed, российского информационно-аналитического портала в области науки, технологии, медицины и образования – научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU, статистические отчеты, находящиеся в открытом доступе, а также официальные сайты научных журналов по указанной тематике.

Результаты и обсуждение

Аутизм – это группа психических расстройств, которые характеризуются нарушениями в социальном взаимодействии и коммуникации, при этом наблюдается ограниченное, стереотипное, повторяющееся поведение. Признаки аутизма могут быть выявлены в раннем детстве, однако это состояние часто диагностируется на гораздо более поздних стадиях [2].

На сегодняшний день природа и причины РАС окончательно не выяснены, классификация объединяет детей с особенностями развития: детский аутизм, атипичный аутизм, инфантильный психоз, синдром Канера, синдром Аспергера, который может оставаться не диагностированным у человека всю жизнь, при этом не препятствуя социальной адаптации и профессиональной деятельности. Другие же формы аутизма (МКБ-10: F84.8, F84.9) могут стать причиной ментальной инвалидности, в пожизненном уходе и поддержке, что негативно отражается в вопросах трудоустройства и получения образования. Интеллектуальные способности людей с РАС имеют широкий диапазон: от серьезных когнитивных нарушений до высокого уровня интеллекта [2].

Важными являются оценка потребностей данной категории граждан и правильная организация ухода, включающего комплекс мер вмешательства, начиная с раннего детства и на протяжении всей жизни, способствующе-

го комплексному развитию и повышению качества жизни.

Более эффективной социализации и коммуникации в обществе детей с аутизмом способствуют психосоциальные вмешательства в раннем возрасте. Важным является и постоянный мониторинг развития данной группы пациентов в рамках планового оказания медицинских услуг детям с РАС и их матерям.

Необходимо, чтобы сразу после постановки диагноза (на ранней стадии) у детей и подростков с РАС лица, осуществляющие уход за ними, получали необходимую информацию, направлялись к специалистам и получали практическую поддержку с учетом их индивидуальных потребностей [3].

Основополагающим принципом комплексного характера при удовлетворении потребностей лиц с РАС в медицинской помощи является сотрудничество с системой образования, сферой занятости и социальным сектором.

В социальной работе с людьми с ограниченными возможностями здоровья важно понимать и помнить о том, что они и их семьи являются неотъемлемой и полноценной частью нашего общества. Поэтому одной из целей проводимой социальной работы с данной категорией граждан является обеспечение возможностей индивидуального развития лиц с РАС, повышения уровня их адаптационных функций и физических возможностей, а также комплексной поддержки их семей и адаптации в обществе.

Основные изменения в мировой стратегии помощи детям с РАС за последние 50 лет:

1. Использование только медикаментозного воздействия оказалось недостаточно эффективным, нередко ухудшало состояния пациента, в то время как лечение в сочетании с коррекционными методами значительно улучшало социальную адаптацию и обучение пациентов (по сравнению с другими нозологиями). Это подтверждает теорию аутоподобного типа адаптации у детей с РАС.

2. Выбор в качестве основной стратегии лечения коррекционных и психолого-педагогических методик позволил доказать вспомогательный характер медицинского сопровождения (за исключением терапии коморбидных состояний).

3. В лечении пациентов рекомендовано использовать подход, базирующийся на доказательствах.

4. Оказание помощи детям с РАС должно осуществляться с учетом возраста, уровнем индивидуального развития и социализа-

ции в обществе, что требует расширения программ помощи данным пациентам [4].

Анализ зарубежной и отечественной литературы, исследований и практик [5,6,7] показал, что для эффективного решения задач по адаптации и социализации лиц с РАС необходим комплексный подход, включающий наличие современных диагностических методик, инклюзивного педагогического подхода и социальной защиты:

- раннее выявление и начало коррекционной работы с детьми группы риска по РАС в семейноориентированной системе помощи;
- обеспечение качественного медицинского сопровождения, в том числе и в случае наличия коморбидных состояний, реализация специальных коррекционных технологий;
- работу с семьями, повышение их уровня компетенции, социальное и психологическое сопровождение;
- обеспечение условий доступности системы дошкольного специального, инклюзивного и дополнительного образования, посещения культурных и спортивных развивающих занятий с целью более эффективной интеграции в обществе;
- обеспечение условий доступности школьного и профессионального образования как инклюзивного, так и специального с учетом применения в образовании необходимых технологий обучения и сопровождения детей;
- обеспечение качественной коррекционно-развивающей работы в период школьного возраста с использованием всех необходимых технологий как общеразвивающих, так и специально созданных;
- обеспечение условий проведения профориентационных мероприятий и первичного профессионального образования в условиях школы;
- обеспечение условий для получения высшего образования молодыми людьми с высокофункциональными формами РАС и синдромом Аспергера;
- помощь в трудоустройстве при любом уровне развития, специально организованные рабочие места, социальная занятость;
- создание условий поддерживаемого проживания для взрослых людей с тяжелыми формами РАС (современная альтернатива психоневрологических интернатов);
- обеспечение доступности всей городской инфраструктуры и санаторно-курортного отдыха;
- создание и внедрение технических средств реабилитации, включая комму-

никаторы и другие средства альтернативной и вспомогательной коммуникации для невербальных детей и взрослых лиц с РАС;

- поддержку общественной активности граждан с РАС и их родителей;
- проведение научно-методической и научно-исследовательской деятельности, непрерывной просветительской работы, ориентированной на общество с созданием общественных институтов.

Рассматривая социальную работу с детьми и подростками с РАС, проводимую в Республике Башкортостан, стоит отметить, что с 2022 года начала действовать Концепция развития реабилитации и абилитации инвалидов, утвержденная Правительством Российской Федерации, в соответствии с которой определен перечень услуг по основным направлениям комплексной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья. Расширена сеть организаций, оказывающих такие услуги, помимо врачей помощь инвалидам будут оказывать педагоги, психологи и социальные работники.

Для оказания реабилитационных услуг детям и подросткам с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в системе социальных служб Республики Башкортостан функционируют 5 государственных бюджетных учреждений – реабилитационные центры (РЦ): Республиканский РЦ (с филиалами в гг. Бирске, Благоваре, Октябрьском, Туймазах, Белебее, с. Буздяке и тремя филиалами в г. Уфе); Нефтекамский РЦ (с филиалами в г. Янауле, Татышлинском, Балтачевском и Калтасинском районах), РЦ г. Кумертау (с филиалами в Стерлибашевском и Стерлитамакском районах – с. Наумовка), Белорецкий РЦ (с филиалами в г. Учалы и г. Сибее) и Уфимский РЦ.

Численность детей и подростков с ОВЗ, получивших социальное обслуживание и прошедших реабилитацию в 2021 и 2022 годах, составила 16416 и 16387 человек соответственно. В РЦ оказываются социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые и другие услуги согласно индивидуальным программам реабилитации (или абилитации) ребенка-инвалида, выдаваемым федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы [8].

В структуре заболеваний, являющихся основными причинами детской инвалидности в Республике Башкортостан, первое место занимают болезни нервной системы – 30,3%; второе – психические расстройства и рас-

стройства поведения – 25,1%; третьи – врожденные аномалии – 15,8% [9].

Численность инвалидов в России и Республике Башкортостан в разрезе разных пока-

зателей по официальным данным сайта Федеральной государственной информационной системы «Федеральный реестр инвалидов» на 01.01.2023 г. представлена в табл. 1, 2 [10].

Таблица 1

Численность детей-инвалидов в общей численности инвалидов

Территория	Всего инвалидов, чел.	Дети, чел.	Доля, %
Российская Федерация	10932620	721827	6,60
Республика Башкортостан	243386	18336	7,53

Таблица 2

Численность детей-инвалидов по полу

Территория	Год	Всего, чел.	% инвалидизации	Мальчики		Девочки	
				чел.	доля, %	чел.	доля, %
Российская Федерация	2021	721827	2,38	418691	58	303136	42
Республика Башкортостан	2021	18336	2,01	11170	60,92	7166	39,08
Российская Федерация	2022	728988	2,43	420591	57,7	308397	42,3
Республика Башкортостан	2022	18590	2,04	11271	60,63	7319	39,37

Численность детей-инвалидов в 2021 г. в Республике Башкортостан согласно данным Министерства здравоохранения Республики Башкортостан по заболеваниям составила 199,7 чел. (на 10 000 населения в возрасте от 0 до 17 лет) [10], наибольшую долю составляют психические расстройства (50,2 чел.) и болезни нервной системы (60,5 чел.). Общее число детей-инвалидов с каждым годом неуклонно растет и ставит перед государством и обществом новые задачи по наращиванию ресурсной, материально-технической, социально-образовательной баз для решения вопросов оказания социальной помощи для данной категории граждан.

По данным Министерства здравоохранения Республики Башкортостан на 01.01.2023 в регионе под наблюдением врачей-психиатров состояло 2174 ребенка с диагнозом РАС (от 0 до 17 лет) [10].

Во исполнение пункта 2 протокола расширенного заседания региональной рабочей группы Республики Башкортостан по реализации общественного проекта Приволжского федерального округа «Ментальное здоровье» от 22 декабря 2021 года принято распоряжение Правительства Республики Башкортостан «Об утверждении Концепция комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Республике Башкортостан» от 5 апреля 2022 года № 276-р, утверждающие:

- план мероприятий по реализации Концепции комплексного сопровождения лиц с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Республике Башкортостан;

- состав рабочей группы по формированию системы комплексного сопровождения детей и взрослых с РАС при Координа-

ционном совете по делам инвалидов при Правительстве Республики Башкортостан.

В целях реализации Проекта с июня 2021 года действует приказ Минздрава РБ «О маршрутизации детского населения при проведении скрининга по раннему выявлению расстройств аутистического спектра в Республике Башкортостан», с октября 2021 года – приказ «О проведении скрининга расстройств аутистического спектра в рамках диспансеризации детского населения в Республике Башкортостан», в котором утверждается четкий алгоритм проведения раннего первичного скрининга детей 16-30 месяцев на предмет выявления РАС. Данным приказом определено применение теста «Модифицированный список контрольных вопросов для выявления аутизма у детей 16-30 месяцев, пересмотренный, с вопросами для последующего интервью (М-СНАТ-R/F)», который рекомендован к применению клиническими рекомендациями «Расстройства аутистического спектра» 2020 года и одобрен научно-практическим советом Минздрава РФ.

За 2022 год количество детей, прошедших данный скрининг, составило 54693 чел., по результатам теста высокий риск выявлен у 2486 человек. Осмотрены специалистами психиатрической службы 1534 ребенка, диагноз РАС подтвержден у 876 детей [10].

Диспансерное наблюдение специалистами психиатрической службы в районах и городах республики Башкортостан предусмотрено только для детей с тяжелыми формами аутизма, согласно законодательству РФ.

В рамках рекомендуемой Проектом системы комплексного сопровождения лиц с РАС на базе ГБУЗ РБ «Республиканская клиническая психиатрическая больница» создан «Кабинет медицинской помощи детям с РАС» для организационно-методической работы по

созданию информационного банка персонализированных данных по детям с РАС и разработки региональных статистических показателей по состоянию оказания медицинской помощи детям с РАС.

В целях организационно-методического сопровождения образовательного процесса детей с ОВЗ и инвалидностью Министерством образования и науки Республики Башкортостан созданы 11 Региональных ресурсных центров на базе государственных коррекционных школ. Два из них для консультации, коррекции и обучения детей с интеллектуальными нарушениями и с РАС на базе государственных бюджетных общеобразовательных учреждений: Уфимская коррекционная школа-интернат № 63 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в 2020 г.; Янаульская коррекционная школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в 2022 г.

На сегодняшний день в Республике Башкортостан 342 ребенка с РАС посещают дошкольные образовательные организации (ДОО), из них в группах комбинированного вида – 135 чел.; в группах комбинированного вида с включением в ресурсную группу – 13; в группах компенсирующего вида – 149; в вариативных формах дошкольного образования – 20; на дому – 25 чел. В муниципальных и государственных общеобразовательных организациях на 17.10.2022 г. получают начальное, основное и среднее образование 844 ребенка с РАС, из них [9]: в общеобразовательных (инклюзивных) классах – 440 детей; в общеобразовательных (инклюзивных) классах с включением в ресурсный класс – 30 детей; в отдельных (коррекционных) классах (за исключением коррекционных школ) – 84 ребенка; индивидуальное обучение на дому вне организации – 290 детей.

По информации, представленной образовательными организациями республики в 2022-2023 учебном году численность педагогов, работающих с детьми с РАС по образова-

тельным программам дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования, составляет 1763 человека: 219 – воспитателей; 689 – учителей; 232 – педагога-психолога; 162 – учителя-дефектолога; 213 – учителей-логопедов; 175 – социальных педагогов; 69 – тьюторов; 4 – ассистента (помощника).

В 2022 году Министерством семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан открыт Ресурсный центр для детей с РАС на базе ГБУ Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья городского округа город Уфа Республики Башкортостан, с сентября по декабрь 2022 года в центре приняли 22 ребенка с РАС.

С детьми с РАС занимаются специалисты: педиатр, невролог, логопед, психолог, учитель-дефектолог, а также проводятся физиотерапевтические процедуры. Оборудована группа кратковременного пребывания детей с РАС с необходимым диагностическим, коррекционным, тактильно-развивающим оборудованием. Ведется индивидуальная активная работа с родителями при посещении ими центра, а также групповая работа с семьями.

В рамках реализации программы стратегического лидерства «Приоритет-2030» в 2022 году прошли обучение 20 специалистов реабилитационных центров.

Заключение

Расстройства аутистического спектра – одно из наиболее распространенных нарушений развития, для которого характерны нарушения социализации и коммуникации, стереотипное поведение, когнитивные особенности, а также широкий круг нарушений сенсорного восприятия (гиперчувствительность, гипочувствительность и стремление к определенным сенсорным ощущениям). Оказание помощи детям с РАС должно осуществляться с учетом возраста, уровнем индивидуального развития и социализации в обществе, что требует расширения программ помощи данным пациентам.

Сведения об авторах статьи:

Матузов Глеб Леонидович – канд. техн. наук, доцент кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Адрес: 450008, г. Уфа, ул. Ленина, 3. E-mail: gleb-matuzov@yandex.ru.
Храмова Ксения Вячеславовна – д. филос. наук, профессор кафедры философии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Адрес: 450008, г. Уфа, ул. Ленина, 3. E-mail: Khramkv@mail.ru.
Лукин Павел Николаевич – выпускник ФГБОУ ВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации». Адрес: 125167, г. Москва, пр-кт Ленинградский, 49/2. E-mail: Poulmckaiz@mail.ru.

ЛИТЕРАТУРА

1. Акбаева, Д.Ж. Коэффициент людей с расстройством аутистического спектра в мире и альтернативные методы его коррекции и лечения / Д.Ж. Акбаева, В.В. Боброва // Аутизм и нарушения развития. – 2019. – Т.19, №1. – С. 54-58.
2. Boullin, D. Abnormalities in Platelet 5-Hydroxytryptamine Efflux in Patients With Infantile Autism / D. Boullin, M. Coleman, R. O'Brien // Nature. – 1970. Vol. 226. – P. 371-372.
3. Хайретдинов О.З. Клинико-этиологическая дифференциация аутистических расстройств в детском возрасте: автореф. дис.... канд. мед. наук. – СПб., 2015. – 24 с.

4. Шпицберг И.И. Система непрерывного межведомственного сопровождения детей и взрослых с РАС на протяжении всей жизни [Электронный ресурс]. URL: https://solnechnymir.ru/upload/files/Непрерывное%20сопровождение/Mental_Health_2022.pdf. 20.03.2023 г/ (дата обращения 20.03.2023 г.).
5. Sensory subtypes in children with autism spectrum disorder: latent profile transition analysis using a national survey of sensory features / K.K. Ausderau [et al.] // *Journal of Child Psychology and Psychiatry*. – 2014. – Vol. 55, № 8. – P. 935-944. doi:10.1111/jcpp.12219.
6. Little, L.M. Activity Participation and Sensory Features Among Children with Autism Spectrum Disorders / L.M. Little, K. Ausderau, J. Sideris, G.T. Baranek // *Journal of Autism and Developmental Disorders*. – 2015. - Vol. 45, № 9. – P. 2981—2990. doi:10.1007/s10803-015-2460-3.
7. Sensory features as predictors of adaptive behaviors: A comparative longitudinal study of children with autism spectrum disorder and other developmental disabilities / K.L. Williams, A.V. Kirby, L.R. Watson [et al.] // *Research in Developmental Disabilities*. – 2018. - Vol. 81. - P. 103—112. doi:10.1016/j.ridd.2018.07.002.
8. Министерство семьи, труда и социальной защиты Республики Башкортостан. [Электронный ресурс]. URL: <https://mintrud.bashkortostan.ru> (дата обращения 01.03.2023 г.).
9. Здоровье населения и деятельность медицинских организаций Республики Башкортостан в 2021 г. Сборник трудов: Министерство здравоохранения Республики Башкортостан, ГКУЗ РБ МИАЦ. – Уфа, 2021. – 267 с. [Электронный ресурс]. URL: <http://miac-rb.ru/sborniki/Zdorovie%20naseleniya%20i%20deyatelnost%20medorganizatsiy%20RB%202021.pdf> (дата обращения 01.03.2023 г.).
10. Федеральная государственная информационная система «Федеральный реестр инвалидов» [Электронный ресурс]. URL: <https://sfri.ru/> (дата обращения 07.02.2023 г.).

REFERENCES

1. Akbaeva D.Zh., Bobrova V.V. Coefficient of people with autism spectrum disorder in the world and alternative methods of its correction and treatment. *Autism i narusheniya razvitiya*. 2019;19(1):54-58. (in Russ)
2. Boullin D., Coleman M., O'Brien R. Abnormalities in Platelet 5-Hydroxytryptamine Efflux in Patients With Infantile Autism. *Nature*. 1970; 226:371–372. (in Engl)
3. Khairetdinov O.Z. Kliniko-jetiologicheskaja differenciacija auticheskikh rasstrojstv v detskom vozraste: avtoref. dis. kand. med. nauk (Clinical and etiological differentiation of autistic disorders in childhood). Sankt-Peterburg: abstract of PhD thesis. 2015:24. (in Russ)
4. Spitsberg I.L. Sistema nepreryvnogo mezhvedomstvennogo soprovozhdeniya detej i vzroslyh s RAS na protjazhenii vsej zhizni (The system of continuous interdepartmental support of children and adults with ASD throughout life) [Electronic resource]. URL: https://solnechnymir.ru/upload/files/Continuous%20maintenance/Mental_Health_2022.pdf. March 20, 2023 / (accessed March 20, 2023).
5. Ausderau K.K., Furlong M., Sideris J. [et al.] Sensory subtypes in children with autism spectrum disorder: latent profile transition analysis using a national survey of sensory features. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*. 2014; 55(8):935–944. doi:10.1111/jcpp.12219. (in Engl)
6. Little L.M., Ausderau K., Sideris J., Baranek G.T. Activity Participation and Sensory Features Among Children with Autism Spectrum Disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. 2015; 45(9):2981–2990. doi:10.1007/s10803-015-2460-3.
7. Williams K.L., Kirby A.V., Watson L.R. [et al.]. Sensory features as predictors of adaptive behaviors: A comparative longitudinal study of children with autism spectrum disorder and other developmental disabilities. *Research in Developmental Disabilities*. 2018;81:103—112. (in Engl) doi:10.1016/j.ridd.2018.07.002.
8. Ministry of Family, Labor and Social Protection of the Republic of Bashkortostan. [Electronic resource]. URL: <https://mintrud.bashkortostan.ru> (accessed 03/01/2023). (in Russ)
9. Zdorov'e naselenija i dejatel'nost' medicinskih organizacij Respubliki Bashkortostan v 2021 g. (Health of the population and activities of medical organizations of the Republic of Bashkortostan in 2021). Sbornik: Ministerstvo zdavoohranenija Respubliki Bashkortostan, GKUZ RB MIAC. Ufa. 2021:267 p. [Electronic resource]. URL: <http://miac-rb.ru/sborniki/Health%20of the population%20and%20activity%20of medical organizations%20RB%202021.pdf> (Accessed 01.03.2023). (in Russ)
10. Federal'naja gosudarstvennaja informacionnaja sistema «Federal'nyj reestr invalidov» (Federal State Information System Federal Register of Disabled Persons) [Electronic resource]. URL: <https://sfri.ru/> (Accessed 07.02.2023) (in Russ)