Шкалирование достижения цели (Goal Attainment Scaling, GAS)

Шкалирование достижения целей (GAS) – это метод оценки степени достижения индивидуальных целей работы с клиентом. Данный подход впервые внедрён в 1960 году Кирусеком и Шерманом.

Внедрении подхода GAS в практику обеспечивает :

* общение и совместную работу междисциплинарной команды с участием благополучателей, так как участники процесса вмешательства собираются вместе, чтобы поставить цели и прошкалировать их;
* вовлечение : доказано, что достижение цели происходит более эффективно, если благополучатель был включен в процесс её постановки;
* снижение риска разочарования результатами, так как с самого начала обговариваются и согласовываются реалистичные и значимые для благополучателя цели;
* развитие у практиков навыка прогнозировать результаты вмешательства.

Краткая инструкция по применению GAS

**Первый этап: определение цели**

Необходимо определить основные проблемные области и согласовать 3-4 приоритетные цели (задачи) работы c ребенком и его семьей внутри междисциплинарной команды с участием родителей.

Поставленные цели должны следовать принципу SMART, то есть, они должны быть конкретными (Specific), измеряемыми (Measurable), достижимыми (Achievable), актуальными для пациента (Relevant) и рассчитанными по времени (Timed).

Некоторые цели встречаются очень часто у разных детей. Поэтому практики, внедрившие подход GAS, со временем разрабатывают внутренние шаблоны с набором сформулированных целей из наиболее распространенных областей активности и функционирования.

**Второй этап: взвесьте цели**

Присвойте вес каждой цели, при этом:

вес цели = важность х трудность достижения

Важность и трудность достижения могут быть оценены по четырёхбалльной шкале:

|  |  |
| --- | --- |
| **Важность** | **Трудность достижения** |
| 0 = совсем не важна | 0 = совсем не трудно |
| 1 = немного важна | 1 = немного трудно |
| 2 = средняя важность | 2 = средняя трудность |
| 3 = очень важна | 3 = очень трудно |

На практике, если цель «совсем не важна», то она не будет выбрана для достижения, и если цель «совсем не трудна», то она, вероятно, уже была достигнута, таким образом, фактически, это приводит к тому, что шкала имеет трёхбалльную оценку.

Взвешивание цели не является обязательным условием применения GAS.

**Третий этап: определите и опишите ожидаемый реалистичный результат для каждой из целей**

Ожидаемый результат – это сформулированный наиболее вероятный целевой результат работы.

Например, одной из значимых для ребенка с ОВЗ целей работы является увеличение времени, когда он может самостоятельно выполнять доступные для него задания, без привлечения внимания взрослого с помощью проблемного поведения. На настоящий момент ребенок может себя занять не более 3 минут.

Специалисты определяют, что для данного ребенка за 2 месяца работы реалистично достичь следующего результата: «Может самостоятельно выполнять задания в течении 10 минут, но в структурированной среде».

**Четвёртый этап: сформулируйте и проранжируйте более успешные и менее успешные результаты, чем ожидаемый**

Сформулируйте также гипотетические результаты, соответствующие «несколько лучше», «намного лучше», «несколько хуже» и «намного хуже».

Ранжирование в примере выше может выглядеть следующим образом:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Значение | Оценка | Формулировка результата |
| Целевой уровень | 0 | Через 2 месяца может самостоятельно выполнять задания в течении 10 минут в структурированной среде». |
| Несколько лучше ожидаемого | +1 | Через 2 месяца может самостоятельно выполнять задания в течении 15 минут в структурированной среде |
| Намного лучше ожидаемого | +2 | Через 2 месяца может самостоятельно выполнять задания в течении 10 минут в любой среде. |
| Несколько хуже ожидаемого | -1 | Через 2 месяца может самостоятельно выполнять задания в течении 3 минут в структурированной среде **(соответствует исходному уровню)** |
| Намного хуже ожидаемого | -2 | Через 2 месяца не может самостоятельно выполнять задания в структурированной среде |

Критерии «успешного» результата согласуются с семьёй ребёнка перед началом работы, так что каждый участник имеет реалистичное ожидание и согласен с тем, что это оптимальный путь. Если родитель настаивает на нереалистичной цели, например, хочет проявления инициативы от ребенка в выборе занятий для себя, но с точки зрения специалиста ожидаемым результатом является, когда ребенок будет идти по заданному алгоритму выбора занятий в структурированной среде, тогда проявление инициативы может быть установлено на уровне +2, а использование алгоритмов на уровне 0. Таким образом, цели родителя не отвергнуты, а более четко определены как являющиеся выше уровня ожидания.

**Пятый этап: оценка достижение каждой цели**

Результат оценивается в соответствии с отведённым на достижение цели временным интервалом (то есть для примера выше – через 2месяца).

Для применения в GAS в реальной клинической практике достаточно простого подхода к оценке достижения каждой цели:

* если пациент достигает ожидаемого уровня, то это оценивается как «0».
* если результат выше ожидаемого уровня, то это оценивается как +1 (несколько лучше) или +2 (намного лучше)
* если пациент не достигает ожидаемого уровня, тогда это оценивается как -1 (несколько хуже, или остался на прежнем уровне) или -2 (намного хуже).

Если команда пытается завысить свои итоговые результаты, давая более осторожные прогнозы, то средний результат для всех целей будет >0. Аналогичным образом, если специалисты постоянно ставят более смелые прогнозы, результат будет <0.

Заключение

Результаты GAS зависят от двух основных факторов – способности ребенка достигать целей и способности специалиста предсказывать результат, что требует с его стороны знаний и опыта. Если специалист берётся за какое-либо вмешательство, он должен иметь представление об ожидаемом результате. Использование GAS как раз способствует развитию навыка прогнозировать результаты.

GAS концептуально отличается от стандартных способов измерения. Он дает возможность сравнивать ребенка с самим собой, но при этом индивидуальные данные можно обобщать и использовать для оценки социальных результатов практики.

**Источники:** <http://reneuro.ru/education/texts/e-article11.html>