



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

Колледж ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»

РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНЫХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ 7-8 ЛЕТ С  
РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Выпускная квалификационная работа  
Специальность 44.02.04 Специальное дошкольное образование  
Форма обучения очная

Работа рекомендована к защите  
« 22 » Мая 2023 г.  
Заместитель директора по УР  
Д. Расцектаева Расцектаева Д.О.

Выполнила:  
студентка группы ОФ-418-196-4-1  
Загоруй Елена Андреевна  
Научный руководитель:  
преподаватель колледжа  
Платонова Анна Владимировна

Челябинск  
2023



**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**  
**ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
**(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)**

**Колледж ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»**

**РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНЫХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ 7-8 ЛЕТ С**  
**РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

**Выпускная квалификационная работа**  
**Специальность 44.02.04 Специальное дошкольное образование**  
**Форма обучения очная**

Работа рекомендована к защите  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.  
Заместитель директора по УР  
\_\_\_\_\_ Расшкетаева Д.О.

Выполнила:  
студентка группы ОФ-418-196-4-1  
Загоруй Елена Андреевна  
Научный руководитель:  
преподаватель колледжа  
Платонова Анна Владимировна

Челябинск  
2023

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ДЕТЕЙ 7-8 ЛЕТ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА.....	6
1.1 Определение понятия «расстройство аутистического спектра».....	6
1.2 Социальные навыки детей 7-8 лет.....	11
1.3 Особенности развития социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.....	14
Выводы по первой главе.....	19
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПО РАЗВИТИЮ СОЦИАЛЬНЫХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ 7-8 ЛЕТ С РАСТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА.....	21
2.1 Этапы, методы, методики исследования социальных навыков у детей 7-8 лет с расстройством аутистического спектра.....	21
2.2 Содержание работы по развитию социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.....	26
2.3 Результаты опытно-экспериментального исследования проблемы развития социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.....	33
Выводы по второй главе.....	36
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	38
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК.....	39

## ВВЕДЕНИЕ

Актуальность изучения социализации детей с расстройством аутистического спектра определяется важностью влияния общества на всестороннее развитие человека и развития социальных навыков. Основой успешной адаптации детей к требованиям социума и коллектива образовательной организации является коммуникация и коммуникативные способности, являющиеся ее базовыми составляющими.

Социальные навыки представляют собой умения человека, позволяющие успешно взаимодействовать с окружающими. Они позволяют общаться людям друг с другом, повышать качество коммуникации, а также держать под контролем свои эмоции.

Под термином расстройство аутистического спектра (РАС) Шемятовская понимает — нарушение нервного развития, характеризующееся проблемами социального взаимодействия, а также ограниченными, повторяющимися моделями поведения.

В качестве одной из базовых задач развития личности ребенка дошкольного возраста выступает задача освоения социального мира. Эта задача реализуется посредством усвоения системы норм и правил поведения в социуме, развития гибкости социального поведения и самостоятельности, расширения социального опыта.

Вышесказанное определило тему выпускной квалификационной работы – «Развитие социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра».

Цель исследования: теоретически изучить и провести коррекционно-развивающую работу, направленную на развитие социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.

Объект: процесс развития социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.

Предмет: социальные навыки детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.

Задачи исследования:

1. Изучить психолого-педагогическую литературу по проблеме развития социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.

2. Описать психолого-педагогическую характеристику детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.

3. Разработать и апробировать комплекс занятий, направленных на развитие социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.

4. Определить этапы, методы, методики исследования.

Гипотеза исследования:

Развитие социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра будет успешным, если: в процессе коррекционно-развивающей работы использовать систему альтернативной коммуникации с помощью карточек PECS, визуального расписания и игр для детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра направленные на развитие социальных навыков.

Для решения поставленных задач использовался теоретический метод: изучение и обобщение психолого-педагогических источников по проблеме исследования и эмпирические методы:

Теоретическая значимость данной работы состоит в систематизации различных точек зрения ученых и психологов на заявленную проблему исследования, обоснование разнообразия применения форм традиционных и нетрадиционных технологий в процессе социализации детей с расстройством аутистического спектра.

Практическая значимость состоит в определении хода и структуры работы, значимости социально-педагогического сопровождения и коррекционно-педагогической работы с использованием карточек PECS,

визуального расписания и игр, направленных на развитие социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра может быть использована в работе педагогов и в работе в дошкольных образовательных организациях.

Методики исследования: «Карта проявлений самостоятельности» (А.М. Щетинина), «Карта проявлений социальной активности» (Н.А. Абрамова, А.М. Щетинина).

База исследования: экспериментальная работа проводилась на базе МБОУ «Школа-интернат №4» г. Челябинска. В исследовании участвовали воспитанники подготовительной группы из 2 человек.

Структура работы: работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников и приложения.

# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ДЕТЕЙ 7-8 ЛЕТ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

## 1.1 Определение понятия «расстройство аутистического спектра»

Расстройства аутистического спектра (РАС) – спектр психологических характеристик, описывающих широкий круг аномального поведения и затруднений в социальном взаимодействии, коммуникациях, а также жестко ограниченных интересов и часто повторяющихся поведенческих актов [5]. Нарушения такого спектра приводят к общественной дезадаптации, к искажению ключевых механизмов аффективной организации поведения, другими словами, механизмов, позволяющих любому нормальному ребенку самостоятельно определять оптимально подходящую личную дистанцию во взаимоотношениях с внешним миром, вырабатывать индивидуальные привычки и потребности, изучать неизведанное, преодолевать появляющиеся препятствия, вести активную коммуникацию со средой, налаживать эмоциональное взаимодействие с людьми и произвольно упорядочивать поведение [9].

Под термином расстройство аутистического спектра (РАС) — это нарушение нервного развития, характеризующееся проблемами социального взаимодействия, а также ограниченными, повторяющимися моделями поведения, О. Шемятовская.

О. С. Никольской выделены четыре основные группы детей с расстройством аутистического спектра. Основными критериями деления данной классификации избраны характер и степень нарушений взаимодействия ребёнка с внешней средой и тип самого аутизма.

- 1 группа - дети с аутистической отрешенностью от внешней среды.
- 2 группа- дети с аутистическим отвержением.
- 3 группа- дети с аутистическим замещением.

4 группа- сверх тормозимые дети.

Для детей I группы недоступны активные формы контакта со средой, они не имеют точек целенаправленного взаимодействия с окружающим. Такие дети как бы не видят и не слышат, часто не реагируют на боль, холод и голод. При попытке их удержать стараются вырваться, кричат, но, как только их оставляют в покое, снова становятся отрешенными.

Дети II группы делают первый шаг в развитии активных взаимоотношений со средой. Этим детям доступно активное взаимодействие со средой в рамках немногих освоенных ими стереотипных ситуаций, в форме привычных действий и слов. Для них характерна речь штампами, использование цитат из книг, о себе говорят во втором или третьем лице.

Аутизм у детей III группы проявляется как захваченность собственными переживаниями. Характерным становится стереотипное воспроизведение ситуации пережитого и отчасти десенсибилизированного страха или дискомфорта. Дети пытаются вступить в более активные отношения со средой, допустить в свою жизнь неопределенность, сбой в привычном порядке (что было абсолютно невозможно для ребенка второй группы). Они стремятся к достижению, к преодолению препятствия, но им требуется полная гарантия успеха – максимальное устранение неопределенности ситуации и защита от сбоев в собственной программе.

Аутизм IV группы выступает уже не как защитная установка, а как трудности организации общения. Таким детям доступны нормальные способы поддержания активности, они нуждаются в постоянной поддержке, одобрении и ободрении близких. Среди всех детей с аутизмом только они пытаются вступить в диалог с миром и людьми (действенный и речевой), но испытывают огромные трудности в его организации.

Расстройство аутистического спектра — это тип общего нарушения развития, который определяется наличием:

1. Аномалий и задержек в развитии, проявляющихся у ребенка.



2. Психопатологических изменений во всех трех сферах: эквивалентных социальных взаимодействиях, функциях общения и поведения, которые ограничены, стереотипны и монотонны [14].

Эти специфические диагностические черты обычно дополняют другие неспецифические проблемы, такие, как фобии, расстройства сна и приема пищи, вспышки раздражения и направленная на себя агрессивность.

Понятие «РАС» включает в себя несколько определений видов нарушенного развития. По данным Всемирной организации здравоохранения за последние 10 лет количество детей с РАС выросло в 10 раз. Можно встретить лиц данной категории в массовых детских садах и школах, а также в специальных группах и классах. Это подтверждает необходимость в человеческом понимании различных определений РАС, так как помимо классического аутизма выделяется множество других схожих с ним расстройств. Актуальность понимания и дифференцировки определений, входящих в спектр аутистических расстройств очевидна: конкретизируется диагностика, улучшается коррекционная работа специалистов, родители учитывают особенности детей в воспитательном процессе, педагоги в процессе обучения.

По классификации К. Гилберта и Т. Питерса в РАС входят: классический аутизм или синдром Каннера, синдром Аспергера, детское первазивное (дезинтегративное) расстройство, другие, похожие на аутизм заболевания, аутичные состояния [7].

Классический аутизм или синдром Каннера описывают как комплексное расстройство, включающее несколько нарушений. Все существующие основные диагностические системы (МКБ-10, ДСМ-III-R, ДСМ-IV) сходятся в том, что для постановки диагноза аутизма должна присутствовать триада симптомов: недостаток социального взаимодействия (сложно понять чувства и эмоции других людей, а также выразить свои собственные, что затрудняет адаптацию в обществе), недостаток взаимной

коммуникации (вербальной и невербальной) и недоразвитие воображения, которое проявляется в ограниченном спектре поведения.

Существуют определенные симптомы, часто появляющиеся при аутизме, но не считающиеся основными для постановки диагноза, однако они заслуживают внимания. К ним относятся: гиперактивность (особенно в раннем детском или подростковом возрасте), слуховая чувствительность, гиперчувствительность к прикосновению, необычные привычки при приеме пищи, включая приемы непищевых продуктов, аутоагрессия (нанесение себе повреждений), пониженная болевая чувствительность, агрессивные проявления и перемены настроения. Эти симптомы встречаются, по меньшей мере, у 1/3 людей с синдромом аутизма.

Синдром Аспергера встречается у людей с нормальным или по всем показателям хорошим, а иногда даже высоким интеллектуальным уровнем. Данное нарушение отличается ранним развитием речи, а также сохранностью заинтересованности в окружающем и навыков адаптации. Данный синдром устанавливается, следуя тому же набору диагностических критериев, относящихся к аутизму, но исключая критерии, относящиеся к нарушению коммуникации.

Синдром Ретта описывают как одно из наиболее распространенных патологий в ряду наследственных форм умственной отсталости, встречающееся исключительно у девочек.

Высшие психические функции детей с РАС [1]: одним из основных признаков РАС является нарушение речевого развития. Речевые расстройства значительно варьируют по степени тяжести и по своим проявлениям.

Выделяют 3 варианта нарушений речи при РАС:

1. Нарушение коммуникативной функции речи. Ребёнок с аутизмом избегает общения, ухудшая возможности речевого развития. Его речь автономна, эгоцентрична, недостаточно связана с ситуацией и окружением.

2. Оторванность такого ребенка от мира, неспособность осознать себя в нем сказываются на становлении его самосознания. Следствием этого является позднее появление в речи местоимения «я» и др. личных местоимений в первом лице.

3. Стереотипность речи, склонность к словотворчеству, «неологизмам» Почти у всех детей становление речи проходит через период эхоталий, частыми являются разнообразные нарушения звукопроизношения, темпа и плавности речи.

У большинства с двух лет появляется фразовая речь, как правило, с чистым произношением. Но дети практически не пользуются ею для контактов с людьми. Они редко задают вопросы; если таковые появляются, то они носят повторяющийся характер. Часто они затрудняются в контроле громкости голоса, речь воспринимается окружающими как «деревянная», «скучная», «механическая». Нарушены тон и ритм речи.

Восприятие и переработка информации у детей с РАС происходят особым образом. В окружающем мире им важна определенность, постоянные условия, способы действия. Известно, что многие дети с РАС имеют развитие наглядно-действенное и наглядно-образное мышление. В восприятии ребенка с РАС отмечается также нарушение ориентировки в пространстве, искажение целостной картины реального предметного мира. Для них важен не предмет в целом, а отдельные его сенсорные качества: звуки, форма и фактура предметов, их цвет.

Большое значение для детей имеют тактильные и мышечные ощущения, идущие от собственного тела. На фоне постоянного сенсорного дискомфорта дети стремятся получить определенные активизирующие впечатления (раскачиваются всем телом, совершают однообразные прыжки или кружатся, получают удовольствие от разрывания бумаги или ткани, переливают воду или пересыпают песок, наблюдают за огнем). При часто сниженной болевой чувствительности у них наблюдается склонность к нанесению себе различных повреждений [13].

При обучении ребёнка внимание должно уделяться обсуждению значения приобретенного знания или умения, его конкретной пользы для ребенка. Важно постоянно помогать ему связывать полученные знания в целую картину, встраивать в жизненные сюжеты, проигрывать их. Педагогическая деятельность должна активно начинаться уже в дошкольном возрасте, без нее обучение в школе может внешне идти успешно, но реально оказаться формальным накоплением знаний, которыми ребенок не умеет пользоваться.

Для детей с РАС характерно своеобразие в реагировании на сенсорные раздражители. Это выражается в повышенной сенсорной ранимости, и в то же время, как следствие повышенной ранимости, для них характерно игнорирование воздействий, а также значительное расхождение в характере реакций, вызываемых социальными и физическими стимулами. Если в норме человеческое лицо является самым сильным привлекательным раздражителем, то дети с РАС отдают предпочтение разнообразным предметам, лицо же человека практически мгновенно вызывает пресыщение и желание уйти от контакта.

## 1.2 Социальные навыки детей 7-8 лет

Социальные навыки — это инструменты, которые позволяют людям общаться, учиться, просить о помощи, удовлетворять потребности надлежащим образом, ладить с другими, заводить друзей, развивать здоровые отношения, защищать себя и в целом иметь возможность взаимодействовать с обществом. гармонично. Социальные навыки формируют важные черты характера, такие как благонадежность, уважительность, ответственность, справедливость, заботливость и гражданственность. Эти черты помогают построить внутренний моральный компас, позволяя людям делать правильный выбор в мышлении и поведении, что приводит к социальной компетентности [2].

Социальные навыки – это вершина айсберга эмоционального интеллекта. Когда человек в состоянии понимать и держать под контролем свои эмоции и проявлять эмпатию, его мастерство в управлении отношениями многократно возрастает. Социальные навыки обобщают все остальные стороны эмоционального интеллекта и могут проявлять себя в разных формах.

Каковы компоненты социальных навыков? [4]. Во-первых, это навыки коммуникации, в которые входят:

1. Навыки вербальной коммуникации – что мы говорим и как мы говорим.
2. Навыки невербальной коммуникации – что мы говорим людям своими жестами, своей позой, тоном голоса .
3. Навыки слушанья – как мы воспринимаем и интерпретируем то, что нам говорят собеседники, в том числе невербально.

Во-вторых, это эмоциональный интеллект. Эмоциональный интеллект – это способность понимать и управлять своими собственными и чужими эмоциями.

В-третьих, это командная работа – способность работать с другими людьми, налаживать эффективное взаимодействие в группах временного состава. Важно заметить, что это способность не только грамотно взаимодействовать в формальных ситуациях, но так же и в неформальных (уметь принять групповое решение о досуге, в путешествии, в быту).

Четвертый элемент социальных навыков, это все, что касается переговоров, умения оказывать влияние и убеждать собеседника или аудиторию. Иначе говоря, человек переговорщик способен в работе с людьми так выстраивать отношения, чтобы все участники процесса получали выгоду от этого общения.

Не следует полагать, что социальные навыки – это нечто необычное, что овладеть ими трудно или что нужно обладать для этого какими-то

сверхъестественными качествами и способностями. Ниже представлен список основных социальных навыков:

1. Умение правильно приветствовать другого человека.
2. Умение презентовать себя.
3. Умение быть тактичным и вежливым.
4. Умение грамотно реагировать на критику.
5. Умение правильно принимать комплименты.
6. Умение достойно держаться в обществе.
7. Умение вести комфортную для всех беседу.
8. Умение быть искренним.
9. Умение сохранять спокойствие.
10. Умение слушать.
11. Умение проявлять интерес к окружающим.

Социальные навыки — это все способности, которые мы используем для общения и взаимодействия с другими людьми, как словесно, так и без слов, посредством жестов, языка тела и нашего личного облика. Процесс овладения ими называется социализацией. Тот, у кого они развиты недостаточно, обречен на недопонимание в общении или трудности с ним [17].

К 7-8 годам у детей начинает развиваться способность к концентрации, появляются новые возможности для познания мира. Дети становятся более самостоятельными, учатся контролировать свое поведение и дружить. Ребенок в этом возрасте легко смущается, он восприимчив к взглядам и убеждениям других людей. Он уже может проявлять сочувствие членам семьи и друзьям, когда они огорчены.

Благодаря дружбе, дети продолжают осваивать базовые социальные навыки, такие как умение делиться и ведение переговоров. Но дружба может быть для детей испытанием: уже в этом возрасте у друзей могут быть очень разные характеры, некоторые из них могут быть властными или капризными. Именно для этого нужно развивать социальные навыки

ребёнка, чтобы он мог бесконфликтно общаться с детьми, ведь у всех людей разный характер и тип темперамента. Также ребенок стремится радовать значимых взрослых (родителей, воспитателей, учителей), поэтому для него становится очень важным правильное поведение и соблюдение установленных норм. Моральные качества и ценности ребенка также развиваются: он может поделиться своим мнением о правильности или неправильности какого-либо поступка и начинает лучше понимать поступки других людей.

В восемь лет, если ребёнок раньше исправно посещал дошкольное учреждение, ходил на различные секции и кружки, то он уже хорошо социализирован. Детям 7-8 лет нравится узнавать новое, но в то же время они чувствуют необходимость соблюдать установленные правила. Дети в этом возрасте открыты и отзывчивы, что говорит о формировании социализации.

### 1.3 Особенности развития социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра

Специфические нарушения развития детей с РАС отрицательно влияют на формирование у них социальных навыков. Дети с РАС, обладая качественной спецификой социального развития, имеют и соответствующие ограничения в социализации. Проблема социального развития в целом и социализации детей с РАС в частности исследовалась Р.М. Айсиной, В.В. Лебединским, А.А. Нестеровой, О.С. Никольской, Т.Ф. Сусловой и др.

Основными признаками аутизма считаются социальная изолированность, нежелание смотреть в глаза собеседнику. Отгороженность от контактов с внешним миром. На поведенческом уровне

аутизм определяют через затруднения, возникающие при социальных контактах: неспособность понимать и использовать вербальные и невербальные способы коммуникации, персеверации в моторной сфере, задержку в школьном обучении, неспособность понимать метафорический смысл слов и предложений, нарушение коммуникативной функции речи и неспособность к сопереживанию [24].

Исследователи считают недостаточное развитие социально-коммуникативных навыков одним из основных нарушений, которое препятствует успешному развитию, адаптации и социализации ребёнка с РАС. Отсутствие потребности, мотивации и способности к общению является барьером для развития этих навыков. А также отмечают, что формирование навыков коммуникации необходимо осуществлять через «развитие аффективного отношения ребенка к окружающему миру и создание потребности в речевом общении». Действие общения включает в себя средства общения (т. е. операции, с помощью которых осуществляется действие общения). Для детей дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра характерна бедность использования невербальных средств коммуникации (экспрессивно-мимических и предметно-действенных). Стереотипы и стереотипное поведение — выраженное стремление сохранить привычные условия жизнедеятельности, активное сопротивление малейшим изменениям, замороженность однообразными действиями. Нарушения социального взаимодействия наблюдаются у детей данной категории уже на первом году жизни.

Сравнивая развитие ребенка с расстройствами аутистического спектра с развитием здорового ребенка первого года жизни Л. Т. Журба, Е. М. Мастюкова (1981) отмечали, что здоровый ребенок этого возраста, глядя на человека, обращает внимание главным образом на его глаза (М. Раттер, 1988). Это очень важная и значимая реакция. Почти половина матерей отмечали, что младенец с расстройствами аутистического спектра большей частью не фиксировал взгляда на глазах взрослого, а смотрел мимо, вверх,



«сквозь». Первая улыбка у детей с аутизмом как будто бы появлялась вовремя, но не была направлена на человека. В течение первого года жизни такие дети часто индифферентны к окружающим, мало отвечают на стремление взять его на руки, иногда демонстрируют определённое сопротивление, напряжение тела или даже проявляют отчетливую неприязнь к контактам, ласке.

В более старшем возрасте, как отмечает А.А. Нестерова, дети с РАС в ситуации организованной совместной деятельности с другими детьми «включаются» в непосредственный контакт всего лишь в течение 6 % времени всего взаимодействия...».

Социальные навыки детей с РАС имеют свои особенности формирования. Задержка развития речи — одно из оснований для жалоб родителей детей с подозрением на расстройство аутистического спектра. В первые годы жизни ребенка задержка развития речи бывает очень значимой: первые слова ребенок произносит в возрасте 38 месяцев, тогда как при нормальном развитии это происходит в возрасте 8–12 месяцев. По статистическим данным, от 25% до 50% людей с РАС вообще не овладевают функциональными речевыми навыками. У детей с РАС данные нарушения, если даже принципы употребления слов, формальные правила языка соблюдены, сказываются в дальнейшем на социальном взаимодействии ребенка [31].

Сравнивая развития ребенка с аутизмом с развитием здорового ребенка первого года жизни Л. Т. Журба, Е. М. Мастюкова (1981) отмечали, что здоровый ребенок этого возраста, глядя на человека, обращает внимание главным образом на его глаза (М. Раттер, 1988). Это очень важная, значимая реакция. Трудности в общении и отсутствие эмоционального контакта с окружающими: Такие дети сторонятся тактильного контакта, присутствуют неадекватные мимические реакции и трудности в использовании жестов. Дети чаще всего не улыбаются, не тянутся к родителям и сопротивляются попыткам взять взрослым их на руки. У детей с аутизмом отсутствует

способность выражать свои эмоции, а также распознавать их у окружающих людей. Отмечается отсутствие сопереживания другим людям. У детей с РАС отсутствует стремление к общению со сверстниками — наблюдается игнорирование или активное (иногда агрессивное) отвержение попыток вступить в контакт. В своих социальных контактах ребенок данной категории крайне избирателен. Холодность, погруженность во внутренние переживания, низкий уровень коммуникативных способностей отталкивают сверстников, ограничивая круг общения. Это в свою очередь затрудняет его личностное развитие, усвоение правил поведения в обществе и нравственных категорий.

Социальные умения и навыки у многих детей с расстройствами аутистического спектра, как правило, нарушены, в большинстве эти дети не способны нормально общаться с другими людьми, и встреча с ними для детей является сплошной и постоянной проблемой. Со значительными трудностями ребенок с аутизмом перенимает опыт социальной жизни, усваивает правила, нормы и стандарты поведения.

Социальное развитие к 7 годам:

1. Избирательно и устойчиво взаимодействует с детьми.
2. Способен вступить в общение со знакомыми взрослыми.
3. Чувствует настроение близких родственников и сверстников.
4. Ориентируется в проявлениях и названиях основных эмоций, выдвигает предположение о причинах.
5. Пытается уладить конфликтные ситуации.
6. Продолжает формироваться способность к самоконтролю и саморегуляции.

Дети с расстройствами аутистического спектра не способны к произвольному копированию, они не повторяют многое за взрослыми и обучаются общественной жизни с большим напряжением. И их приходится учить самым простым вещам пошагово: закрывать двери, надевать одежду, обуваться, кушать не руками, а с помощью столовых приборов.

Все это происходит из-за того, что процесс взаимодействия с окружающим миром у детей с РАС нарушен изначально. Часть из них предпочитает игнорировать окружающий мир, а часть вообще отвергает его. Для таких особенных детей вторжение в их собственный мир – это почти всегда напряжение или трагедия [28].

У детей с РАС наблюдаются следующие особенности развития:

- состояние одиночества (недостаток социального взаимодействия);
- нарушения в развитии коммуникативной сферы;
- повторяющийся репертуар поведения (стереотипные движения и действия);
- нарушения в формировании эмоционально-волевой сферы;
- неравномерность развития познавательных процессов.

Состояние одиночества — критическое снижение способности к установлению контакта с социумом. Как известно, потребность в общении — одна из самых важных человеческих потребностей. Общение — это главное условие и основной способ жизни человека: только в общении и в отношениях с другими людьми человек может почувствовать и понять самого себя, найти свое место в мире. Дети с РАС предпочитают находиться в своем собственном мире, в котором они чувствуют себя в безопасности.

Для детей с РАС характерно:

- непонимание того, что язык используется как средство общения и отсутствие удовольствия от использования языка при общении;
- непонимание того, что язык — это средство передачи информации другим людям. Они в состоянии попросить о чем-либо для удовлетворения своих нужд, но испытывают большие трудности в передаче своих чувств, мыслей, и в понимании эмоций, чувств, убеждений других людей;
- слабое понимание информации, содержащейся в жестах, мимике, выражении лица, интонации голоса и т. д.;
- неспособность использовать жесты, мимику, выражение лица, интонацию голоса, позу тела для передачи информации (некоторые дети

могут использовать жесты, но они оказываются странными и неподходящими к ситуации) [29].

Таким образом, можно сделать вывод о том, что расстройство аутистического спектра — особое расстройство психики, при котором выражена неспособность вступать в контакт с окружающими, используя вербальные (речь) и невербальные (мимика, жесты, позы) средства коммуникации, что, в свою очередь, резко искажает весь ход психического развития, страдают все стороны психической деятельности, направленные на овладение социальными отношениями.

### Выводы по первой главе

Расстройство аутистического спектра — нарушение нервного развития, характеризующееся проблемами социального взаимодействия, а также ограниченными, повторяющимися моделями поведения.

Социальные навыки — это инструменты, которые позволяют людям общаться, учиться, просить о помощи, удовлетворять потребности надлежащим образом, ладить с другими, заводить друзей, развивать здоровые отношения, защищать себя и в целом иметь возможность взаимодействовать с обществом гармонично. Социальные навыки формируют важные черты характера, такие как благонадежность, уважительность, ответственность, справедливость, заботливость и гражданственность. Эти черты помогают построить внутренний моральный компас, позволяя людям делать правильный выбор в мышлении и поведении, что приводит к социальной компетентности.

Социальные навыки — это вершина айсберга эмоционального интеллекта. Когда человек в состоянии понимать и держать под контролем свои эмоции и проявлять эмпатию, его мастерство в управлении отношениями многократно возрастает. Социальные навыки обобщают все

остальные стороны эмоционального интеллекта и могут проявлять себя в разных формах [30].

Социальные умения и навыки у многих детей с расстройствами аутистического спектра, как правило, нарушены, в большинстве эти дети не способны нормально общаться с другими людьми, и встреча с ними для детей является сплошной и постоянной проблемой. Со значительными трудностями ребенок с аутизмом перенимает опыт социальной жизни, усваивает правила, нормы и стандарты поведения.

## **ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПО РАЗВИТИЮ СОЦИАЛЬНЫХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ 7-8 ЛЕТ С РАСТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

2.1 Этапы, методы, методики исследования социальных навыков у детей 7-8 лет с расстройством аутистического спектра

Исследование проводилось на базе Муниципального бюджетного образовательного учреждения школа-интернат № 4 г. Челябинска. В исследовании участвовали воспитанники подготовительной группы, состоящих из 2 человек с заключениями по ПМПК – расстройство аутистического спектра.

Исследование уровня социального развития детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра проводилась в три этапа:

1. На констатирующем этапе исследования, были отобраны методики и проведена первичная психолого-педагогическая диагностика уровня социального развития детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.

2. На формирующем этапе исследования проводились коррекционные занятия, направленные на развитие социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.

3. На контрольном этапе исследования была осуществлена повторная психолого-педагогическая диагностика социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.

Метод – это научный инструмент, используемый для получения, обработки и фиксации информации, необходимой для данного исследования. В выпускной квалификационной работе использовались следующие методы:

1. Анализ психолого-педагогической литературы – служит средством уточнения понятийного аппарата, получения информации о

состоянии объекта исследования, выявления проблемы и путей ее разрешения.

2. Наблюдение – представляет собой планомерный анализ и оценку индивидуального метода организации учебно-воспитательного процесса без вмешательства исследователя в ходе этого процесса.

3. Беседа – представляет прямое и косвенное получение сведений путем речевого обращения.

4. Эксперимент – представляет собой метод исследования, который используется с целью выяснения эффективности применения отдельных методов и средств обучения и воспитания.

В поиске наиболее оптимальных, соответствующих возрастным особенностям и степени тяжести нарушения детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра методов исследования и эффективных методик, направленных на выявление уровня развития социальных навыков, мы обратились к изучению практической литературы по проблеме исследования различных авторов.

Опираясь на труды А.М. Щетининой, Н.А. Абрамовой, выявили уровень развития социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра. Таким образом, исследование проблемы развития социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра проводилось в три этапа: констатирующий, формирующий и контрольный.

Нами были подобраны и использованы следующие методики: методика «Карта появлений самостоятельности» (А.М. Щетинина), «Карта проявлений социальной активности» (А.М. Щетинина, Н.А. Абрамова).

Методика 1. «Карта проявлений самостоятельности» (А.М. Щетинина).

Цель: выявить уровень самостоятельности детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.

Процедура проведения: карта проявлений самостоятельности заполняется психологом или воспитателем на основе наблюдений, проведенных за ребенком. Если оказалось, что указанное качество ребенок не проявляет никогда, то в соответствующей графе ставится 0 баллов, иногда – 2 балла, часто – 4 балла.

Подсчитав количество баллов, можно определить уровень развития самостоятельности у ребенка: низкий – 0-12 баллов, средний – 13-24 балла, высокий – 25-48 баллов. Результаты методики представлены в таблице 1.

	Умеет найти себе дело	Имеет свою точку зрения	Не обращается за помощью к сверстникам	Не обращается за помощью к взрослому	Стремится сделать все сам	Доводит начатое дело до конца	Без указания взрослого убирает посуду, игрушки, вещи	Самостоятельно решает конфликты со сверстниками	Не заботится, чтобы всегда находиться в согласии с большинством	Негативно относится к какой-либо помощи со стороны взрослого или сверстников	Без напоминания выполняет порученные дела	Может играть один	Итого баллов
1 реб	0	0	0	2	2	0	0	0	0	4	0	4	12
2 реб	2	0	0	2	2	2	0	0	0	4	0	4	16

Таблица 1 – «Карта проявлений самостоятельности» (А.М. Щетинина)

После проведения данной методики были получены следующие результаты: у первого ребенка был выявлен низкий уровень самостоятельности 24 % (12 баллов), у второго ребенка 32% (16 баллов), это говорит о том, что у ребенка нет потребности в самостоятельности, нет проявления интереса к какой-либо деятельности и в самостоятельном выполнении деятельности, это придает ребенку неуверенность в своих силах. Результаты представлены на рисунке 1.



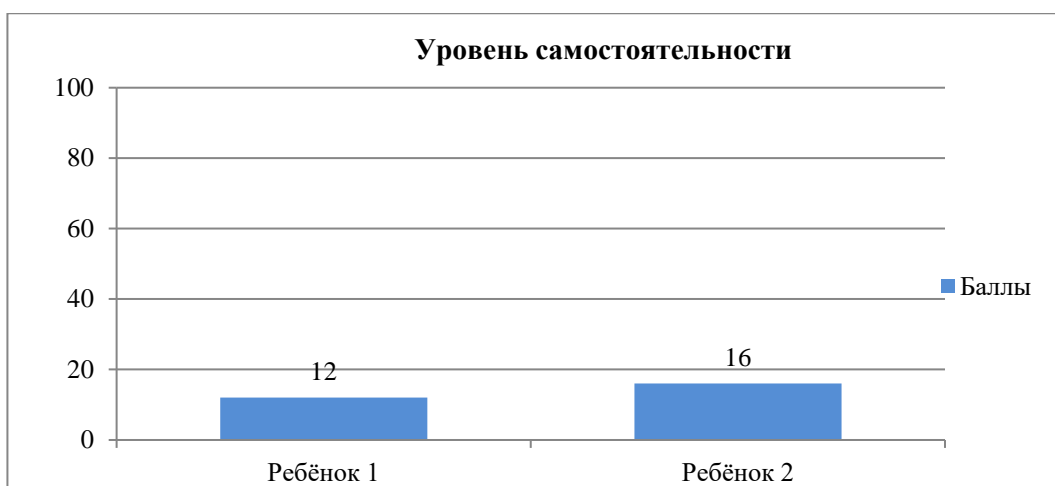


Рисунок 1 – Распределение результатов исследования уровня самостоятельности

Методика 2. «Карта проявлений социальной активности» (А.М. Щетинина, Н.А. Абрамова)

Цель: данная карта заполняется на основе многократных специальных наблюдений за особенностями поведения ребенка в различных ситуациях.

При заполнении карты ставите в соответствующей клетке количество баллов: если ребенок указанную форму поведения не проявляет никогда, то он получает 0 баллов, редко – 1 балл, часто – 2 балла и всегда – 3 балла. Результаты методики представлены в таблице 2.

	Активно вступает во взаимодействие со взрослым	Предлагает свою помощь	Включается во взаимодействие со сверстниками	Принимает активное участие в играх	Проявляет живой интерес ко всему новому	Охотно включается в деятельность, если она ему (ей) интересна	Не пытается уединиться	Проявляет агрессивность	Легко заинтересовывается	Не любит занимать второстепенные роли	Проявляет упрямство	Итого баллов
1 ребенок	0	0	0	0	1	0	1	2	0	1	3	8
2 ребенок	1	0	1	0	1	1	1	2	0	1	3	11

Таблица 2. «Карта проявлений социальной активности» (А.М. Щетинина, Н.А. Абрамова)

Результаты представлены на рисунке 2.



Рисунок 2 – Распределение результатов исследования уровня общения со сверстниками и взрослыми

Проанализировав данную диагностику, были получены следующие результаты: низкий уровень показали оба ребенка, первый ребенок – 8 баллов, второй ребенок – 11 баллов. Эти дети не вступают в общение со взрослым, не предлагают помощь, не взаимодействует со сверстниками и не принимает активного участия в играх. При этом реализация потребности ребенка в самостоятельном выполнении деятельности во многом зависит от возможностей достижения результата, от владения ребенком необходимыми умениями, навыками, способами действия. Таким образом, все развитие самостоятельности у детей тесно связано с такими психологическими его особенностями, как активность, инициативность, самоконтроль.

Анализ данных по результатам констатирующего эксперимента позволил сделать вывод, участники эксперимента находятся на низком уровне развития социальных навыков. Для планирования коррекционной работы с данными детьми были составлены игры для развития социальных навыков.

## 2.2 Содержание работы по развитию социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра

После проведения констатирующего этапа по проблеме исследования, мы выявили недостаточный уровень развития социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра, что может препятствовать полноценной адаптации в обществе и полноценному развитию. Результаты исследования определили необходимость проведения работы по развитию социальных навыков.

Целью проведения коррекционно-развивающей работы является развитие социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра посредством игр, направленных на общение ребёнка со взрослым и сверстниками с использованием визуального расписания и карточек PECS .

Расстройство социального функционирования — основная черта аутизма. Типичный недостаток развития социальных навыков касается завязывания беседы, ответа на предложение поговорить от других людей, контакта глазами, считывания невербальных сигналов других людей, способности смотреть на происходящее с точки зрения другого. Причины недостаточного развития таких навыков могут быть разными, начиная с врожденных неврологических расстройств и заканчивая невозможностью обрести эти навыки (социальная изоляция).

Главное, недоразвитие этих навыков мешает человеку развивать и поддерживать значимые и удовлетворяющие его отношения. И хотя отсутствие социальных навыков становится центральным в расстройствах аутистического спектра, очень многие такие дети не получают достаточного обучения этим навыкам. Для того, чтобы восполнить навыки социального взаимодействия, специалисты используют различные вспомогательные предметы и приёмы, чтобы ребёнку было проще обучаться и общаться с другими людьми.

Визуальное расписание — наиболее эффективный способ упорядочить учебную и бытовую деятельность детей с РАС. Поэтому визуальное расписание широко используется педагогами, АВА терапевтами и другими специалистами, которые работают с аутичными детьми. Визуальное расписание позволяет наглядно выстроить распорядок дня или последовательность заданий, которые необходимо выполнить.

Для детей с расстройствами аутистического спектра визуальное расписание не только полезно, но и крайне необходимо. Визуальное расписание в первую очередь подскажет ребенку порядок событий, научит переходить от одного задания к другому, поможет самостоятельно структурировать свою деятельность.

Одна из основных целей карточек с этапами занятия - это предоставление ребёнку с РАС выбора и возможности контролировать ситуацию.

По мере выполнения заданий, карточки с выполненными заданиями убираются. В конце цепочки карточек обязательным и неизменным остается изображение поощрения. Неотъемлемо с визуальным расписанием связаны карточки PECS, из которых оно и составляется.

Аббревиатура PECS расшифровывается как – коммуникационная система обмена изображениями (карточками) Система была разработана в Америке 1985 году. Изначально создавалась для детей с расстройствами аутистического спектра. PECS - это самый наглядный и простой способ коммуникации с неговорящим ребенком с РАС. В сложных случаях, речь может запускаться годами, а общаться с помощью карточек он может хоть завтра. С их помощью ребенок должен понять, для чего вообще люди общаются.

Целью PECS является побудить ребенка спонтанно начать коммуникационное взаимодействие. В основе метода лежит тот факт, что повод для общения должен предшествовать фактической речевой деятельности. Задача PECS – научить начинать общение, по собственной

инициативе озвучивать свое мнение, потребность или желание. Это развивает понимание речи и пассивную речь у детей с нарушением понимания речи, развивает глобальное чтение. Ребенок: видит картинку, видит подпись, слышит название предмета, - и все это связывается в один образ. Иногда это подталкивает устную речь. В тяжелых случаях, когда речи и или ее понимания нет совсем и не ожидается в перспективе, такой ребенок сможет общаться с окружающими людьми сначала через PECS , а потом через чтение и письмо. У PECS много уровней сложности, с их помощью можно составить довольно длинные предложения.

Карточки PECS – это альтернативный способ коммуникации, способ, который даёт возможность выразить ребенку свои желания и потребности, а педагогу донести до ребёнка слова и их значения. Развитие любых коммуникативных навыков значительно повышает вероятность того, что ребенок с ОВЗ начнет пользоваться устной речью. Если же ребенок все еще недостаточно владеет ею, то система PECS поможет ему научиться использовать альтернативный способ общения в ситуациях, когда «не хватает слов».

PECS представляют собой картинки, изображающие как предметы (вплоть до самых обыденных бытовых предметов: посуда, еда, игрушка др.), так и действия: чистка зубов, одевание на улицу, время для обучения. Кроме того, карточки могут служить для напоминания о запрете каких-либо действий. Например, запрет на то, чтобы подбирать что-то на улице. Актуальными являются также карточки для высказывания желаний. Ребенок начинает пользоваться ими не сразу и, как правило, если уже умеет читать, так как зачастую они сопровождаются надписью «Я хочу» и др.

Основная форма работы – индивидуальные занятия. Продолжительность каждого от 20-30 минут в зависимости от состояния ребенка. В процессе занятий с ребенком следует придерживаться некоторых общих рекомендаций по проведению занятий:

Налаживание эмоционального контакта с ребенком.

1. Регулярное систематическое проведение занятий по определенному расписанию.

2. Повторяемость задач упражнения на разном дидактическом и наглядном материале.

3. Игровая форма проведения занятий в соответствии с состоянием эмоционально-личностной сферы ребенка.

4. Опора на сенсорные анализаторы.

Сроки реализации коррекционных занятий рассчитывается с учетом индивидуальных возможностей ребенка, текущего уровня развития и поставленными целями и задачами.

Коррекционно-развивающая работа по развитию социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра посредством игр, направленных на общение ребёнка со взрослым и сверстниками с использованием визуального расписания и карточек PECS, состояла из трех последовательных этапов:

1. Подготовительный этап – на данном этапе отбирались игры, направленные на общение ребёнка со взрослым и сверстниками с использованием визуального расписания и карточек PECS, в зависимости от тяжести нарушения детей .

2. Содержательный этап – направлен на развитие взаимодействия межличностных отношений детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра со взрослыми и сверстниками посредством игр, направленных на общение ребёнка со взрослым и сверстниками с использованием визуального расписания и карточек PECS.

3. Заключительный этап – направлен на обобщение приобретённых навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.

Содержание коррекционно-развивающей работы по развитию социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра было определено на основе следующих принципов:

1. Принцип деятельностного подхода, определяющий содержание работы по развитию социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра с учетом ведущей деятельности в дошкольном периоде – игровой.

2. Принцип оптимальной информационной наполненности в коррекционно-развивающей работе определяет, что все ее формы и средства способствуют обеспечению наиболее полноценного социального развития детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра, на основе его возможностей, потребностей и особенностей.

3. Принцип поэтапности – представляет собой систематизированный, организованный процесс коррекционно-развивающего воздействия на развитие социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.

Для осуществления коррекционно-развивающей работы с детьми 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра мы составили комплекс игр (игровых упражнений), которые включает в себя игры, направленные на общение ребёнка со взрослым и сверстниками с использованием визуального расписания и карточек PECS:

1. «Поймай взгляд»

Цель: взаимодействие ребёнка со взрослым.

Оборудование: визуальное расписание, карточки PECS.

Ход: педагог сидит перед ребёнком, называет его по имени и рукой «притягивает» его глаза к своим (можно использовать игрушку или щёлкнуть пальцами около своих глаз).

2. «Варим суп»

Цель: взаимодействие ребёнка со взрослым.

Оборудование: визуальное расписание, карточки PECS, игрушки овощей, фруктов, кастрюля.

Ход: педагог раскладывает перед ребёнком игрушки (овощи, фрукты, кастрюля). Даёт словесную инструкцию: «положи в кастрюлю

морковь». Ребёнок должен складывать в кастрюлю те ингредиенты, которые назвал педагог.

### 3. «Грузчики»

Цель: взаимодействие ребёнка со сверстником.

Оборудование: визуальное расписание, карточки PECS, игрушечная машина, кубики.

Ход: задача детей - «загрузить» товар в машину. Педагог подаёт ребёнку кубик, а тот, кому подали предмет, передаёт кубик сверстнику. Дети должны работать дружно и слажено.

### 4. «Построй башню»

Цель: взаимодействие ребёнка со сверстником.

Оборудование: визуальное расписание, карточки PECS, деревянные прямоугольные кирпичики.

Ход: перед детьми стоит задача построить высокую башню. Дети по очереди берут кирпичик и ставят их друг на друга. Ребёнок должен подождать, когда его сверстник сделает шаг, не нарушая порядок очереди.

### 5. «Паровозик»

Цель: взаимодействие ребёнка со сверстником.

Оборудование: визуальное расписание, карточки PECS.

Ход: перед детьми стоит задача добраться из пункта А в пункт Б (из одного конца группы – в другой). Дети должны идти держась за плечи друг друга. Дети не должны толкаться и отпускать сверстника.

### 6. «Чистота»

Цель: взаимодействие ребёнка со сверстником.

Оборудование: визуальное расписание, карточки PECS, разноцветные крышечки, коробка.

Ход: педагог высыпает перед детьми на стол крышечки и просит их собрать обратно.

### 7. «3 предмета»



Цель: взаимодействие ребёнка со взрослым.

Оборудование: визуальное расписание, карточки PECS, кукла, машинка, ложка.

Ход: педагог раскладывает перед ребёнком 3 различных предмета и просит подать тот предмет, который называет.

#### 8. «Найди»

Цель: взаимодействие ребёнка со взрослым.

Оборудование: визуальное расписание, карточки PECS, кукла, машинка, ложка.

Ход: педагог показывает ребёнку картинку предмета, просит найти его в группе и принести ему.

#### 9. «Зеркало»

Цель: взаимодействие ребёнка со взрослым.

Оборудование: визуальное расписание, карточки PECS.

Ход: педагог садится перед ребёнком, дотрагивается до любой части тела (ухо). После просит ребёнка дотронуться до уха педагога, применяя приём рука в руке.

#### 10. «Дай пять»

Цель: взаимодействие ребёнка со взрослым.

Оборудование: визуальное расписание, карточки PECS.

Ход: каждый раз, когда педагог приветствует ребёнка, он должен ударить его по руке, когда педагог говорит «дай пять».

В представленном комплексе игр, направленных на общение ребёнка со взрослым и сверстниками с использованием визуального расписания и карточек PECS, нами были использованы следующие методы:

1. Наглядный метод: представление и иллюстрация картин, изображение способов действий.

2. Словесный метод: озвучивание чёткой инструкции действий ребёнка для выполнения задания.

3. Игровой метод: игры, направленные на общение ребёнка со взрослым и сверстниками.

Предполагаемый результат проведения игр, направленных на общение ребёнка со взрослым и сверстниками с использованием визуального расписания и карточек PECS – положительная динамика развития социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.

Игры проводились 3 раза в неделю в неделю в первой половине дня, количество игр – 1, 2 штуки.

Таким образом, этапы и принципы развития социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра могут осуществляться с помощью визуального расписания, карточек PECS и игр, направленных на общение ребёнка со сверстниками и взрослым. Систематическое использование составленного нами комплекса игр, которые включают использование визуального расписания и карточек PECS будет способствовать повышению уровня развития социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.

### 2.3 Результаты опытно-экспериментального исследования проблемы развития социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра

После проведения коррекционных занятий, на контрольном этапе исследования, нами была проведена повторная диагностика социальных навыков. Диагностики использовались такие же, как и на констатирующем этапе (Приложение 1, Приложение 2). Полученные результаты представлены в таблице 3.

Имя ребёнка	Констатирующий этап		Контрольный этап	
	«Карта проявлений самостоятельности» (А.М. Щетина):	«Карта проявлений социальной активности» (А.М. Щетинина, Н.А. Абрамова):	«Карта проявлений самостоятельности» (А.М. Щетина):	«Карта проявлений социальной активности» (А.М. Щетинина, Н.А. Абрамова):
Ребёнок 1	12	8	16	11
Ребёнок 2	16	11	20	14

Таблица 3 – Распределение результатов исследования уровня социальных навыков

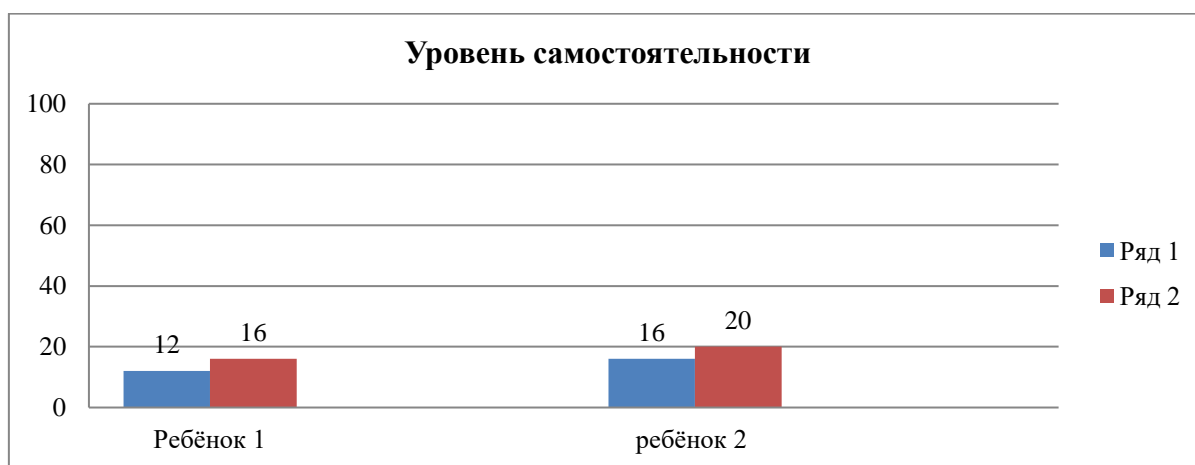
Далее мы выявили уровень развития социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра после проведения коррекционной работы, посредством использования игр, визуального расписания и карточек PECS. После мы провели повторную диагностику по методике «Карта проявлений самостоятельности» (А.М. Щетина), где пришли к выводу, что общий уровень развития находится преимущественно на среднем уровне развития.

	Умеет найти себе дело	Имеет свою точку зрения	Не обращается за помощью к	Не обращается за помощью к взрослому	Стремится сделать все сам	Доводит начатое дело до конца	Без указания взрослого убирает посуду,	Самостоятельно решает конфликты со	Не заботится, чтобы всегда находилось в	Негативно относится к какой-либо помощи со стороны взрослого или сверстника	Без напоминания выполняет порученные	Может играть один	Итого баллов
1 реб	2	0	1	2	2	1	0	0	0	4	0	4	16
2 реб	2	0	2	2	2	2	1	0	0	4	1	4	20

Таблица 3 – «Карта проявлений самостоятельности» (А.М. Щетинина) (контрольный этап).

На диаграмме наглядно видно, изменения уровня самостоятельности на констатирующем и контрольных этапах нашего эксперимента.

Рисунок 3 – Сравнительный анализ уровня самостоятельности на констатирующем и контрольном этапе исследования

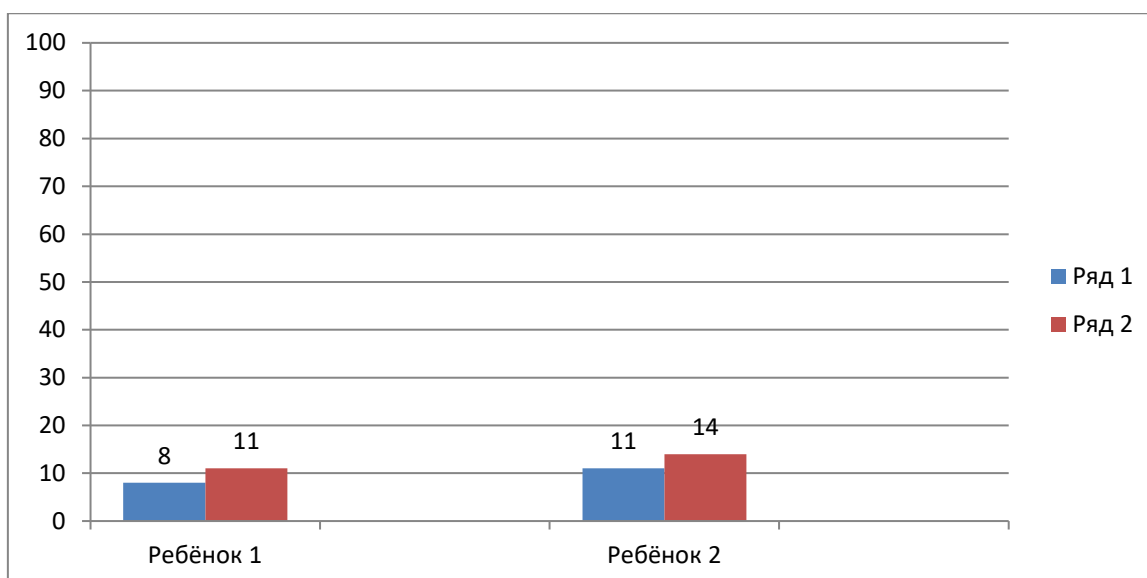


Далее мы провели повторную диагностику по методике «Карта проявлений социальной активности» (А.М. Щетинина, Н.А. Абрамова), где пришли к выводу, что общий уровень развития находится преимущественно на среднем уровне развития.

Таблица 4 – «Карта проявлений социальной активности» (А.М. Щетинина, Н.А. Абрамова) (контрольный этап)

	Активно вступает во взаимодействие со взрослым	Предлагает свою помощь	Включается во взаимодействие со	Принимает активное участие в играх	Проявляет живой интерес ко всему новому	Охотно включается в деятельность, если она ему (ей) интересна	Не пытается уединиться	Проявляет агрессивность	Легко заинтересовывается	Не любит занимать второстепенные роли	Проявляет упрямство	Итого баллов
1 ребенок	1	0	0	0	1	1	1	2	1	1	3	11
2 ребенок	1	0	1	2	1	1	1	2	1	1	3	14

Рисунок 4 – Сравнительный анализ проявления социальной активности на констатирующем и контрольном этапе исследования



Как можно увидеть по представленным графикам, после проведённой коррекционной работы, направленной на развитие социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра показатели не значительно, но выросли, т.к. дети что говорит об эффективности проведённой нами работы.

#### Выводы по второй главе

Таким образом, основной целью экспериментальной работы является проверка гипотезы исследования, которая заключается в том, что формирование социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра будет более успешным, если процесс обучений детей будет происходить ежедневно, с использованием визуального расписания и карточек PECS.

Экспериментальная работа проводилась в три этапа: констатирующий, формирующий, контрольный.

На констатирующем этапе исследования, была отобрана методика и проведена первичная диагностика уровня сформированности социальных навыков детей.

На формирующем этапе исследования проводились коррекционные игры с использованием визуального расписания и карточек PECS,

направленные на развитие социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.

На контрольном этапе исследования была осуществлена повторная диагностика уровня развития социальных навыков, проведён анализ полученных результатов. Нами был разработан и проведён комплекс коррекционных игр, с использованием визуального расписания и карточек PECS для детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра по развитию уровня социальных навыков. Таким образом, гипотеза доказана.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проблема формирования социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра актуальна и затрагивается в различных источниках психолого-педагогической литературы, а также касается аспектов развития детей с расстройствами аутистического спектра.

В нашем исследовании отражены основные подходы, которые касаются особенностей развития социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.

В ходе проведенного исследования мы установили, что уровень сформированности социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра можно определить с помощью специально подобранных диагностических заданий А.М. Щетининой и Н.А. Абрамовой.

По результатам исследования мы установили, что у изучаемой группы детей уровень сформированности социальных навыков находится на низком уровне развития, следовательно, существует необходимость в его повышении.

В результате работы на формирующем этапе эксперимента у детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра произошли качественные изменения показателей уровня сформированности социальных навыков.

Таким образом, разработанное и внедренное содержание коррекционных занятий по развитию социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра оказало положительное влияние на детей экспериментальной группы. Следовательно, проведенное исследование носит практическую значимость. Предложенный комплекс игр, с использованием визуального расписания и карточек PECS, могут быть использованы педагогами для формирования социальных навыков детей 7-8 лет с расстройствами аутистического спектра.

Выдвинутая гипотеза доказана, цель и задачи решены.

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Артемьева, Д. И. Структура клинико-психологической симптоматики расстройств аутистического спектра у детей дошкольного возраста [Текст] / Д. И. Артемьева. – Челябинск: ЮУрГУ, 2012. – 89 с.
2. Барбера, М. Л. Детский аутизм и вербально-поведенческий подход [Текст] / М. Л. Барбера. – Екатеринбург : Рама Паблишинг, 2017. – 304 с.
3. Бычкова Е. Дети дождя: все об аутизме //Няня, 2001.
4. Грей, К. Социальные Истории: Инновационная методика для развития социальной компетентности у детей с аутизмом [Текст] / К. Грей. – Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2018. – 432 с.
5. Гилберт К., Питерс Т. Аутизм: Медицинское и педагогическое воздействие: Книга для педагогов-дефектологов / Пер. с англ. О.В. Деряевой; под науч. ред. Л.М. Шипицыной; Д.Н. Исаева. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 144 с. – (Коррекционная педагогика).
6. Гурьянова Т.В. Коррекция нарушений поведения у детей с расстройствами аутистического спектра // Теория и практика образования в современном мире: материалы VII междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, июль 2015 г.). СПб.: Свое издательство, 2015.
7. Довбня С., Морозова Т., Залогина А., Монова И. «Дети с расстройствами аутистического спектра в детском саду и школе: практики с доказанной эффективностью», СПб, 2018.
8. Коноваленко, С.В. Развитие коммуникативных способностей и социализация детей старшего дошкольного возраста / С.В. Коноваленко, М.И. Кременецкая. — СПб.: Детство-Пресс, 2011. — 80 с.
9. Котикова, Н.В. Развитие коммуникативных компетенций у детей старшего дошкольного возраста / Н.В. Котикова // Дошкольная педагогика. -2012. — №1. — С. 43-47.



10. Кондратьева, С.Ю. Ранний детский аутизм: Вопросы, проблемы, методические рекомендации / С.Ю. Кондратьева, И.В. Зенченко, О.В. Тарасова // Дошкольная педагогика: журн. — 2013. — №9 (94). — С. 35-43.
11. Купер и др. 2016 - Купер Дж.О., Херон Т.Э., Хьюард У.Л. Прикладной анализ поведения. М.: Практика, 2016. 864 с.
12. Коэн, Герхардт 2018 - Коэн М. Дж., Герхардт П. Ф. Визуальная поддержка. Система действенных методов для развития навыков самостоятельности. Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2018. 25 с.
13. Кириллова, Е.В., Мамаева, А.В. Формирование основ коммуникации у безречевых детей 7—9 лет со сложной структурой дефекта // Детская и подростковая реабилитация. 2007. № 2.
14. Клинические рекомендации расстройство аутистического спектра Министерства Здравоохранения Российской Федерации, 2020 г.
15. Лебедев, В.И. Психология и психопатология одиночества и групповой изоляции / В.И. Лебедев. — М.: Юнити, 2012. — 407 с.
16. Леонова И.В. Развитие коммуникативных навыков и речи у детей, имеющих РАС и другие нарушения развития. – М.: АНО « Наш Солнечный мир», 2016. – 36 с.
17. Морозов, Морозова 2017 - Морозов С.А., Морозова Т.И. Воспитание и обучение детей с аутизмом (дошкольный возраст). М.: Медиа-Пресс, 2017. 323 с.
18. Манелис Н.Г., Аксенова Е.И., Богорад П.Л., Волгина Н.Н., Загуменная О.В., Калабухова А.А., Панцырь С.Н., Феррои Л.М. Формирование жизненных компетенций у обучающихся с расстройствами аутистического спектра. Методическое пособие / Под общ.ред. Хаустова А.В. М.: ФРЦ ФГБОУ ВО МГППУ, 2016.
19. Морозов С.А. Детский аутизм и основы его коррекции. - М., 2008

20. Международная научно-практическая конференция «Аутизм. Выбор маршрута» /М. 2014, 29-30 с.
21. Никольская, К.С. Психологическая классификация детского аутизма/ Никольская К.С. // Альманах Института коррекционной педагогики РАО. — 2014. — №18. — С. 31-45.
22. Никольская, О.С. Изучение проблемы детского аутизма в России / О.С. Никольская// Альманах Института коррекционной педагогики. — 2014. №19. — С. 34-41.
23. Никольская О.С, Баенская Е.Р, Либлинг М.М. Аутичный ребёнок, пути помощи// Москва, 2010, 233 с.
24. Психологическая помощь при нарушениях раннего эмоционального развития / сост. Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг. - М.:Полиграф сервис, 2011. - 154 с.
25. Питерс, Т. Аутизм. Аутизм: От теоретического понимания к педагогическому воздействию / Т. Питерс. — М.: Владос, 2012. — 237 с.
26. Психология аномального развития ребенка: хрестоматия: в 2 т. / В.В. Лебединский. — М.: ЧеРо, 2012. — 2 т.
27. Рыкова, Е.А. Закономерности развития коммуникативных навыков у детей раннего возраста / Е.А. Рыкова // Педагогические науки. -2010. - №2. - С. 48-52.
28. Расстройства аутистического спектра Вводный курс. Учебное пособие для студентов. Григоренко Е.Л. — М.: Практика, 2018. — 280 с.
29. Суркова. А.А. Использование карточек ПЕКС (PECS) в работе с детьми с расстройством аутистического спектра А.А. Суркова • Инфоурок сайт, 2017.
30. Сергеева, А.И. Нетрадиционный подход к развитию коммуникативных умений / А.И. Сергеева // Вестник Чувашского

государственного педагогического университета им. И.Я. Яковлева. — 2012. — №3. — С. 82 — 86.

31. Телегина, Г.Н. Методика комплексной диагностики коммуникативных умений и навыков дошкольников / Г.Н. Телегина, Н.В. Мельникова, Н.И. Прилепская // Методист. — 2011. — №9. — С. 63-68.

32. Тара Делани, Развитие основных навыков у детей с аутизмом. Эффективная методика игровых занятий с особыми детьми / Екатеринбург: изд-во Рама Пабблишинг, 2016. - 267 с.

33. Хаустов, Руднева 2016 - Хаустов А.В., Руднева Е.В. Выявление уровня социализации детей с РАС // Психологическая наука и образование. 2016. Т. 21. N 3. С. 16-24.

34. Хрустов, А.В. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с детским аутизмом / А.В. Хрустов // Практическая психология и логопедия.— 2015. — №5-6. — С. 9-15.

35. Чернецкая, Л.В. Развитие коммуникативных способностей у дошкольников: практ. рук. для педагогов и психологов дошкольных образовательных учреждений / Л.В. Чернецкая. — Ростов н/Д.: Феникс, 2015. — 255 с.

36. Чеснокова, Е.Н. Развитие коммуникативных навыков у старших дошкольников / Е.Н. Чеснокова // Воспитатель ДОУ. - 2013. - №9. - С. 126-130.

ПРИЛОЖЕНИЕ

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

«Карта проявлений самостоятельности» (А.М. Щетина):

Показатели самостоятельности	Частота проявлений		
	Никогда	Иногда	Часто
Умеет найти себе дело			
Имеет свою точку зрения			
Не обращается за помощью к сверстникам			
Не обращается за помощью к взрослому			
Стремиться все делать сам			
Доводит начатое дело до конца			
Без указания взрослого убирает посуду, игрушки, вещи			
Самостоятельно решает конфликты со сверстниками			
Не заботиться о том, чтобы всегда находиться в согласии с большинством			
Негативно относится к какой-либо помощи со стороны взрослого или сверстников			
Без напоминаний выполняет порученные дела			
Может играть один			

«Карта проявлений социальной активности» (А.М. Щетинина, Н.А. Абрамова)

Показатели активности	Частота проявлений			
	Никогда	Редко	Часто	Всегда
Проявляет большую подвижность				
Активно вступает во взаимодействие со взрослыми				
Предлагает свою помощь				
Включается во взаимодействие со сверстниками				
Принимает активное участие в играх				
Пребывает в хорошем настроении				
Проявляет живой интерес ко всему новому				
Охотно включается в деятельность, если она ему интересна				
Не пытается уединиться				

*Продолжение приложения 2*

Проявляет агрессивность				
Ведёт себя шумно				
Легко заинтересовывается				
Не любит занимать второстепенные роли				
Экспрессивен				
Проявляет упрямство				