

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Тольяттинский государственный университет»

Гуманитарно-педагогический институт  
(наименование института полностью)

Кафедра «Педагогика и психология»  
(наименование)

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование  
(код и наименование направления подготовки / специальности)

Дошкольная дефектология  
(направленность (профиль) / специализация)

## ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА)

на тему Психолого-педагогические условия развития коммуникативных навыков у детей  
старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра

Обучающийся М.Н. Смолоногова (Инициалы Фамилия) (личная подпись)

Руководитель д-р пед. наук, профессор О.В. Дыбина  
(ученая степень (при наличии), ученое звание (при наличии), Инициалы Фамилия)

Тольятти 2023

## Аннотация

В бакалаврской работе рассматривается решение актуальной проблемы развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Целью работы является теоретическое обоснование и экспериментальная проверка психолого-педагогических условий развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

В ходе работы решаются следующие задачи: проанализировать теоретические основы проблемы развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра; выявить уровень развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра; разработать и апробировать психолого-педагогические условия развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра; оценить динамику уровня развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Бакалаврская работа имеет теоретическое и практическое значение.

Работа состоит из введения, двух глав, заключения, содержит 8 рисунков, 11 таблиц, список используемой литературы (21 наименование), 3 приложения. Основной текст работы изложен на 59 страницах.

## Оглавление

Введение .....	5
Глава 1 Теоретические основы проблемы развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра .....	10
1.1 Особенности развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.....	10
1.2 Психолого-педагогические условия развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра .....	15
Глава 2 Экспериментальная работа по реализации психолого-педагогических условий развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра .....	20
2.1 Выявление уровня развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра .....	20
2.2 Реализация психолого-педагогических условий развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра .....	35
2.3 Определение эффективности психолого-педагогических условий развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.....	44
Заключение .....	54
Список используемой литературы .....	56
Приложение А Характеристика выборки исследования .....	60

Приложение Б Результаты констатирующего этапа эксперимента.....	61
Приложение В Результаты контрольного этапа эксперимента.....	62

## Введение

Значение развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра возрастает многократно в нынешних реалиях, когда программа дошкольного образования предъявляет высокие требования к уровню развития детей. Полноценное развитие детей старшего дошкольного возраста невозможно без развитых коммуникативных навыков. Однако выполнение этой задачи у детей с расстройствами аутистического спектра сопряжено с определенными трудностями, являющимися следствием чрезвычайной сложности самого нарушения. В силу индивидуальных, социальных и патологических особенностей развития у некоторых детей с расстройствами аутистического спектра несовершенство коммуникативных навыков принимают характер стойкого дефекта. Преодоление нарушений коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра требует определенной коррекционной системы и особых методов коррекционной работы.

Актуальность темы нашего исследования обусловлена тенденцией к постоянному росту детей с расстройствами аутистического спектра, имеющих различные проблемы развития коммуникативных навыков. На сегодняшний день эта проблема требует дальнейшего углубленного изучения, так как нарушение коммуникативных навыков у детей с расстройствами аутистического спектра весьма затрудняют их дальнейшее развитие, что будет иметь негативные последствия для личностного развития данной группы детей.

Вопросами развития детей с расстройствами аутистического спектра занимались многие исследователи Е.Р. Баенская, Л.Г. Бородина, К.С. Лебединская, С.С. Морозова, О.С. Никольская, Н.Я. Семаго, М.М. Семаго, Н.В. Симашкова. Характеристика развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами

аутистического спектра приведена исследователями С.В. Андреева, С.И. Анищенко, О.И. Богдашина, Н.В. Борисова, К.Б. Калинин, К.К. Меснянкина, М.М. Панасенко, С.А. Розенблюм С.В. Сахьянова, А.И. Сарелайнен, Л.В. Шаргородская.

В отличие от проблемы развития коммуникативных навыков детей с нормальным развитием, которая была изучена всесторонне, проблеме развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра было уделено меньше внимания. Между тем известно, что у этой категории детей недоразвитие коммуникативных навыков ярко выражено. Именно поэтому на современном этапе особую актуальность приобретает выявление и использование эффективных, целесообразных психолого-педагогических условий развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Актуальность данной темы обусловлена необходимостью создания благоприятных условий для развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра. Коммуникативные навыки способствуют гармоничному развитию детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Анализ психолого-педагогических исследований и педагогического опыта позволил определить противоречие между необходимостью развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра и недостаточной методической изученностью данного процесса.

Актуальность данного исследования усиливает необходимость разрешения, указанного выше противоречия, а также определяет проблему исследования: каковы психолого-педагогические условия развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра?

Тема исследования: «Психолого-педагогические условия развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра».

Цель исследования: теоретически обосновать и экспериментально проверить психолого-педагогические условия развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Объектом исследования является процесс развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Предмет исследования: психолого-педагогические условия развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Гипотеза исследования заключается в предположении, что развитие коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра будет наиболее эффективным при создании следующих психолого-педагогических условий:

- построение коррекционного процесса с учетом принципа индивидуализации особенностей развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра;
- составлена серия игровых заданий с целью развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра;
- организована просветительская работа с родителями по проблеме развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Для реализации поставленной цели определены следующие задачи.

1. Проанализировать теоретические основы проблемы развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

2. Выявить уровень развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

3. Разработать и апробировать психолого-педагогические условия развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

4. Оценить динамику уровня развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Теоретико-методологическая основа исследования:

– положения исследований отечественной педагогики и психологии об особенностях развития коммуникативной деятельности у детей (А.Н. Леонтьев, М.И. Лисина, С.Л. Рубинштейн);

– результаты исследований, посвященных изучению развития детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра (Е.Р. Баенская, Л.Г. Бородина, К.С. Лебединская, С.С. Морозова, О.С. Никольская, Н.Я. Семаго, М.М. Семаго, Н.В. Симашкова);

– исследование развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра (С.В. Андреева, С.И. Анищенко, О.И. Богдашина, Н.В. Борисова, К.Б. Калинин, К.К. Меснянкина, М.М. Панасенко, С.А. Розенблюм, С.В. Сахьянова, А.И. Сарелайнен, Л.В. Шаргородская).

Методы исследования: теоретические (анализ и обобщение данных по проблеме исследования); эмпирические (психолого-педагогический эксперимент – констатирующий, формирующий и контрольный этапы); методы обработки результатов (количественный и качественный анализ полученных данных).

Экспериментальная база исследования. АНОО «Солнечный круг». В данном исследовании приняли участие 6 детей 5-6 лет с расстройствами аутистического спектра.

Новизна исследования заключается в обосновании возможности развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Теоретическая значимость исследования состоит в том, что определены показатели и дана качественная характеристика уровней развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Практическая значимость исследования состоит в том, что предложенные психолого-педагогические условия развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра могут быть использованы педагогами-психологами, дефектологами и педагогами дошкольных образовательных организаций.

Структура бакалаврской работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, содержит 8 рисунков, 11 таблиц, список используемой литературы (21 наименований), 3 приложения. Основной текст работы изложен на 59 страницах.

# **Глава 1 Теоретические основы проблемы развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра**

## **1.1 Особенности развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра**

«Рост количества детей дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра определяет задачи, стоящие перед педагогами, а именно необходимость изучать трудности коррекции этих расстройств» [2].

Как отметила Е.Л. Григоренко «динамика распространенности расстройств аутистического спектра меняется очень быстрыми темпами. Если вплоть до 1970-х годов считалось, что эти расстройства встречаются крайне редко (примерно 0,04 %), то теперь мы говорим, что ими затронуто 1-2 % населения Земли. В связи с этим РАС уделяется, и будет уделяться все больше внимания» [9, с. 24].

По мнению К.С. Лебединской, О.С. Никольской, Е.Р. Баенской «расстройство аутистического спектра (РАС – далее) – это особая патология нервной системы, для которой характерны трудности в социальных взаимодействиях и коммуникацией с наличием стереотипного поведения (повторяющихся действий)» [11, с. 4].

А.В. Винеvская указала, что «расстройства аутистического спектра (РАС) – это пожизненные состояния, связанные с изменениями развития нервной системы, характеризующиеся качественными искажениями в разных сочетаниях и с разной степенью выраженности во всех базовых сферах психического – регуляторно-волевой, когнитивной, аффективно-эмоциональной, анализаторной» [8, с. 19].

Е.Г. Огольцова, А.А. Пануровская отметили, что «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» [18, с. 358].

«М.В. Браткова, О.В. Караневская выделили группы детей с расстройствами аутистического спектра» [2].

«Первая группа. Полная отрешенность от происходящего вокруг, при попытках взаимодействия с ребенком характерно явление крайнего дискомфорта. Отсутствие социальной активности, даже близко трудно добиться от ребенка какой-либо ответной реакции: улыбки, взгляда. Дети данной группы стараются не иметь никаких точек соприкосновения с окружающим миром, они могут игнорировать жизненно важные, витальные потребности, например голод. Очень тяжело переносят взгляд глаза в глаза и избегают различных телесных контактов.

Вторая группа. Активное отвержение окружающей среды. Характеризуется не как отрешенность, а как тщательная избирательность в контактах с внешним миром ребёнок общается с ограниченным кругом людей, зачастую это родители, близкие люди. Проявляет повышенную избирательность в еде, одежде. Любое нарушение привычного ритма жизни ведёт к сильной аффективной реакции. Детям данной группы более, чем другим, свойственно испытывать чувство страха, на которое они реагируют агрессивно, бывает, что агрессия принимает формы аутоагрессии (агрессии, направленной на себя). Несмотря на всю тяжесть различных проявлений, эти дети гораздо более адаптированы к жизни, чем дети, относящиеся к 1 группе.

Третья группа. Захваченность аутистическими интересами. Дети этой группы стараются укрыться от окружающего мира в своих интересах, при этом их занятия имеют форму устойчивого повторения (стереотипичная форма) и не носят познавательного характера. Увлечения носят циклический характер, ребёнок может годами разговаривать на одну и ту же тему, рисовать или воспроизводить один и тот же сюжет в играх. Интересы зачастую носят мрачный, устрашающий, агрессивный характер.

Четвертая группа. Чрезвычайная трудность во взаимодействии с окружающей средой. Наиболее лёгкий вариант проявления РАС. Основной чертой является повышенная эмоциональная ранимость, что проявляется в избегании отношений, если ребёнок чувствует какую-либо преграду» [7, с. 10].

Дошкольники с РАС не понимают чувства и эмоции других людей, не понимают выражение лица или интонации голоса, они не могут передавать свои чувства и мысли правильно, чтобы их поняли окружающие [20].

К.К. Меснянкина, А.И. Сарелайнен, С.И. Анищенко, К.Б. Калинин отметили, что «дети не усваивают социального значения воспринимаемых ими признаков лицевой экспрессии, не наделяют их эмоциональным значением и не формируют общепринятых в культуре способов выражения эмоций» [16, с. 19].

По мнению В.П. Балашовой «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» [3, с. 248].

И.В. Леонова отметила, что «у многих детей с РАС могут быть сохранены механизмы речевоспроизведения, а также артикуляционная моторика и речевая память. При этом, они не пользуются речью, как средством общения» [15, с. 19].

И.А. Конева, И.А. Быстрова подчеркнули, что «проблемы в сфере общения у детей с РАС связаны тем, что такие дети не способны самостоятельно включиться в беседу. Вступить в контакт они могут лишь при инициативе собеседника. Очень часто дети с РАС не используют речь, как средство общения (у них могут быть отдельные вокализации). Дети часто

не могут дать ответную реакцию на своё имя, не знают, как обратить на себя внимание собеседника. Ребёнок с РАС не может самостоятельно научиться вступать в диалог» [13, с. 23].

М.В. Гермогентова, С.Н. Никифорова указали, что «у детей с РАС наблюдаются проблемы с развитием социально-коммуникативной сферы, а именно: снижение или отсутствие интереса к сверстникам, трудности в инициировании общения, затруднение в использовании вербальных средств коммуникации» [10, с. 18].

С.В. Андреева отметила, что «дети не осознают, что на обращенную речь нужно реагировать, на заданные вопросы отвечать, придерживаться основной темы диалога. Многие дети с РАС не понимают, что речь можно использовать для коммуникации, передачи информации, получения чего-либо желаемого. Они используют вокальную речь не функционально, а как инструмент для аутостимуляций – получения сенсорных ощущений от органов артикуляции, привлечения внимания» [1, с. 19].

М.Л. Скуратовская, Л.М. Кобрина отметили «коммуникативное развитие детей с РАС протекает очень своеобразно. Уровень речевого развития может варьироваться от полного мутизма – до внешне богатой речи. Но во всех случаях проявляются общее для детей с РАС своеобразие речевого развития, которое проявляется прежде всего в автономности речи, в ненаправленности высказываний ребёнка с РАС на взаимодействие с другими. Это речь эгоцентрическая, речь для себя. Детям трудно самостоятельно строить предложения, поэтому в их речи много стереотипных фраз, речевых штампов. Это могут быть словосочетания и фразы из прочитанных книг, фильмов, мультфильмов, услышанных разговоров взрослых. Речевые штампы используются в неизменной форме в тех ситуациях, в которых они были усвоены. И даже готовые заимствованные фразы не используются ребёнком с РАС для коммуникации» [19, с. 19].

М.З. Курбанова подчеркнула «речь детей с расстройствами аутистического спектра носит некоммуникативный характер, особенно

затруднено инициирование коммуникации. Имеющиеся особенности, в области коммуникации, у детей с РАС приводят к тревожности, и использует более незрелые формы общения, т.е. ребенок выражает недовольства криком или плачем, может бросить предмет или ударить человека. Иногда просьбы могут быть выражены в виде эхоталий, которые не имеют коммуникативной направленности» [14, с. 18].

С.В. Андреева выделила пять уровней речевого нарушения детей с РАС которые оказывают влияние на коммуникативные навыки детей:

«Первый уровень – доязыковой (невербальный). Отсутствие функционального языка. Основные характеристики уровня: непонимание того, что речь можно использовать для коммуникации, или реализация вербальной коммуникации детьми с РАС социально неприемлемым способом. Понимание обращенной речи отсутствует или доступно в объеме слога, слова, частотной инструкции из одного – двух коротких слов в рамках контекста, с обязательной визуальной опорой на натуральный предмет.

Второй уровень – номинативный (наименовывающий). Тяжелая степень нарушения функционального языка. Характеризуется отсутствием фразовой речи, способностью наименования предметов, действий при неиспользовании данных знаний в собственной речи.

Третий уровень – формальный (констатирующий). Умеренно тяжелая степень нарушения функционального языка. Основные характеристики уровня: простая аграмматичная фраза, буквальность при выборе используемых слов, становление простого ситуативно-коммуникативного диалога, использование в речи базовой эмоционально-экспрессивной лексики.

Четвертый уровень – формально-социальный. Умеренная степень нарушения функционального языка. Характеризуется формированием грамматической языковой системы, сложным предложением, развитием диалогической внеконтекстной речи, пониманием вариаций социальной, эмоционально-экспрессивной.

Пятый уровень – социально-формальный. Легкая степень нарушения функционального языка. Основные характеристики уровня: приближенная к нормативной коммуникативная речь, представленная различными стилями с преобладанием разговорного» [1, с. 18].

Таким образом, нарушения речи является одним из основных признаков расстройств аутистического спектра у детей.

## **1.2 Психолого-педагогические условия развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра**

В данном параграфе раскроем психолого-педагогические условия развития коммуникативных навыков у детей. Этимология понятия «условие» позволяет «совокупность изменяющихся природных, социальных, внешних и внутренних воздействий, которые влияют на физическое, нравственное, психическое развитие человека и на поведение личности, ее воспитание, обучение и формирование» [10, с. 21].

А.Х. Хушбахтов указал, что «педагогические условия являются основным компонентом педагогической системы; они должны отражать совокупность возможностей образовательной и материально-пространственной среды; для них характерно изменение и развитие с течением времени» [21, с. 1022].

Выявление индивидуальных особенностей развитие коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра – это важное условия для построения эффективной коррекционной работы.

По мнению Ю.В. Бессмертной, О.В. Алмазовой для выявления индивидуальных особенностей развитие коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра необходимо обращать внимание на следующие качества:

- «– для определения способности детей понимать других людей (гностические коммуникативные способности) – стремление к пониманию других, умение слушать партнера по общению; наблюдательность; верная интерпретация интонаций, мимики, смысла слов;
- для определения способности к самовыражению своей личности (экспрессивные коммуникативные способности) – стремление быть понятыми другими, правдивость, доверие к партнерам, ориентация в своих качествах как коммуниканта;
- для определения способности адекватно влиять на партнеров общения (интеракционные коммуникативные способности) – требовательность, вежливость, такт, дисциплинированность, решительность» [5, с 29].

Параметры, на которые необходимо опираться при обследовании детей дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра по мнению Н.М. Борозинца, Т.С. Шеховцовой, Е.А. Бугаевой:

- «– параметры обследования первой группы навыков (коммуникативно-социальных): социальная ответная реакция; умения выражать эмоции, чувства и сообщать о них; социальное поведение;
- параметры обследования второй группы навыков (коммуникативно-диалоговых): умения выражать просьбы и требования; умения привлекать внимание и задавать вопросы; диалоговые навыки;
- параметры обследования третьей группы навыков (коммуникативно-речевых): умения называть, комментировать и описывать предметы, людей, действия, события» [6, с. 19].

По мнению Ю.В. Метляева «установление эмоционального контакта с ребенком, создание устойчивой эмоциональной базы для дальнейшей работы и ситуации доверия позволяют специалисту не только идти вслед за ребенком с РАС, но и вступать в конфронтацию с ним, создавая тем самым

условия для развития коммуникативной потребности и формирования адекватных моделей поведения» [17, с. 59].

Для организации целенаправленной коммуникативной деятельности ребенка игровой подход подходит лучше всего.

Благодаря играм можно достичь следующих результатов:

- ребенок следит за взрослым, ему интересно, что он делает;
- ребенок сам инициирует игру и начинает привлекать для этого других взрослых;
- ребенок учится ждать, соблюдать правила;
- нежелательное поведение у ребенка проявляется реже.

Основные игровые правила с детьми старшего дошкольного возраста с РАС, которым необходимо придерживаться:

- игра совместная. Это значит, что результат игры может быть достигнут только вместе. Без взрослого ребенок не сможет получить ощущения такой же интенсивности, как вместе с ним;
- нет игрушек. Они все спрятаны. Игровое пространство максимально пустое. Однако в игре могут применяться атрибуты;
- есть кульминация. Кульминация – это максимально яркая, насыщенная точка в игре, это действие, эмоционально которым игра заканчивается. Содержанием кульминации является ощущение, которое нравится ребенку;
- игра короткая, длится 5-15 секунд. Это время проведения одного эпизода игры, от начала до кульминации. Эпизоды могут (и должны для достижения эффекта) повторяться;
- опора на действия, а не на слова. Взрослый ничего не объясняет ребенку, все должно быть понятно из пространства, поз и действий. Инструкции в игре быть могут, но они сопровождают действия и являются дополнительными по отношению к ним. После 1-2 повторений игра должна быть понятна, даже если взрослый не будет при этом ничего говорить;

- вознаграждение за игру находится внутри игры;
- относительная простота. Уровень сложности игры для ребенка никогда не превышает степень его удовольствия от игры в целом и кульминации, в частности. В самом начале игра не должна требовать от ребенка ничего, кроме его внимания к действиям взрослого;
- ситуация повтора. После завершения игры (ее эпизода, после кульминации) взрослый организует ситуацию, в которой ребенок может своим поведением показать, что он хочет повторить игру еще раз;
- стабильность. Игра каждый раз повторяется одинаково. Используются одни и те же слова, жесты, позы, пространственное расположение (начало и конец игры всегда в одних и тех же точках). Изменения вводятся без спешки и по одному;
- аффект. Взрослый ведет себя эмоционально: интенсивная мимика, яркие интонации, крупные движения.

Соблюдение данных правил позволит перейти от индивидуальных занятий к групповым, где нужно помогать детям войти в совместную игру со сверстниками.

По мнению Н.В. Дорофеевой «развитие форм коммуникации у детей с РАС в процессе осуществления совместного действия создают предпосылки качественного изменения форм взаимодействия, в результате чего отношения между детьми с РАС переходят на новый уровень» [12, с. 19].

По мнению С.В. Андреевой «развитие речезыковой деятельности невозможно без социализации детей с РАС, без усвоения ими социальных правил поведения и понимания смысла социальной и эмоциональной лексики. Невозможно понять смысл слова «друг», не имея практики общения со сверстником. Только в процессе практического накопления опыта, в процессе взаимодействия с другими людьми ребенок с РАС познает социальный мир и приобретает функциональный язык, понятный окружающим» [1, с. 19].

Осуществление психолого-педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра – это необходимое условие коррекционной работы с детьми с РАС.

По мнению Н.А. Бадартдиновой «одной из приоритетных задач на начальном этапе дошкольного образования детей с расстройствами аутистического спектра является задача включения родителей в коррекционный процесс. Обладая не только воспитательным, но и существенным реабилитационным потенциалом, семья, тем ни менее, часто сталкивается с трудностями воспитания и обучения ребенка, имеющего какие-либо отклонения в развитии. Родители не всегда владеют нужной информацией и навыками по организации помощи в развитии и коррекционной поддержке детей. При этом семья ребенка с нарушениями в развитии зачастую оказывается в условиях психотравмирующей ситуации и постоянного эмоционального напряжения. Для того, чтобы домашние условия для ребенка с расстройствами аутистического спектра стали полноценной развивающей средой, необходимо создание в семье здорового психологического микроклимата» [4, с. 7].

Таким образом, рассмотренные психолого-педагогические условия позволят организовать коррекционный процесс развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

## **Глава 2 Экспериментальная работа по реализации психолого-педагогических условий развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра**

### **2.1 Выявление уровня развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра**

Содержанием констатирующего этапа явилось определение уровня коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Для реализации поставленной цели исследования была проведена экспериментальная работа, на базе АНОО «Солнечный круг». В данном исследовании приняли участие 5 детей 5-6 лет с расстройствами аутистического спектра (таблица А.1, приложение А).

С опорой на исследования Э. Бонди, И.Ю. Захаровой, Е.В. Моржина, Ч. Роулэнд, М. Сандберга, Л. Фрост были выбраны показатели для определения уровня коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра и ряд диагностических заданий, наиболее подходящих для данного исследования (таблица 1).

Таблица 1 – Диагностическая карта исследования

Показатель	Диагностическая методика
невербальный компонент коммуникативной деятельности	в Экспериментальная методика исследования уровня невербального компонента в коммуникативной деятельности (модификация методики М. Сандберга)
уровень активной речи	Экспериментальная методика исследования уровня активной речи (модификация методики М. Сандберга)
адекватное использование средств	Экспериментальная методика адекватного

## Продолжение таблицы 1

Показатель	Диагностическая методика
общения	использования способа коммуникативной деятельности (авторы: Э. Бонди, Л. Фрост)
коммуникативное поведение	Экспериментальная методика исследования уровня коммуникативного поведения «Матрица коммуникации» (автор: Ч. Роулэнд)
коммуникативное взаимодействие среди сверстников	Экспериментальная методика исследования уровня коммуникативного взаимодействия среди сверстников «Таблица игровой эпохи» (авторы: И.Ю. Захарова, Е.В. Моржина)

Диагностическая методика 1. Экспериментальная методика исследования уровня невербального компонента в коммуникативной деятельности (модификация методики М. Сандберга).

Цель: выявление невербального компонента в коммуникативной деятельности.

Материалы: игрушки привлекательные для ребенка.

Содержание: за ребенком было организовано наблюдение в процессе индивидуальных коррекционных занятий как он реагирует на голос говорящего, как устанавливает зрительный контакт, как использует мимику, жесты и взгляд при общении.

Критерии оценки.

Низкий уровень (1 – балл) – ребенок испытывает трудности в понимании и использовании невербальных форм коммуникации, таких как жесты, выражения лица и зрительный контакт. Ребенок избегает прямого зрительного контакта с другими людьми при общении и не в состоянии поддерживать его в течение короткого времени.

Средний уровень (2 – балла) – ребенок может использовать невербальные средства коммуникации, такие как жесты и зрительный контакт, для общения с другими людьми. Ребенку трудно понимать и использовать более сложные формы коммуникации, такие как мимика и интонация голоса, что затрудняет социальное взаимодействие и общение с окружающими.

Высокий уровень (3 – балла) – ребенок может использовать невербальные средства коммуникации, такие как жесты и зрительный контакт, для общения с другими людьми. Ребенок может понимать и использовать более сложные формы коммуникации, такие как мимика и интонация голоса.

Количественное описание результатов диагностического исследования представлено в таблице 2.

Таблица 2 – Количественные результаты диагностики уровня невербального компонента в коммуникативной деятельности

Уровень	Низкий	Средний	Высокий
5 (100%)	3 (60%)	2 (40%)	Отсутствует

Результаты диагностического исследования показали следующее.

Низкий уровень показали 4 (66%) детей, такие дети испытывают трудности в понимании и использовании невербальных форм коммуникации, таких как жесты, выражения лица и зрительный контакт. Они избегают прямого зрительного контакта с другими людьми и не в состоянии поддерживать его в течение короткого времени это заметно при общении. Так Аня не может смотреть в глаза другому человеку, когда с ней разговаривают или когда ей задают вопросы. Она не может использовать жесты «да» и «нет» (например, кивок головой или покачивание головой из стороны в сторону) для ответа на простые вопросы, которые предполагают ответ «да» или «нет».

Средний уровень показали 2 (34%) детей, такие дети могут использовать невербальные средства коммуникации, такие как жесты и зрительный контакт, для общения с другими людьми. Однако им может быть трудно понимать и использовать более сложные формы коммуникации, такие как мимика и интонация голоса, что может затруднять их социальное взаимодействие и общение с окружающими. Так Гриша может указать на какой-то предмет, например игрушку, и таким образом выразить свое

желание получить его, однако он не может использовать жесты «да» и «нет» для ответа на простые вопросы, которые предполагают ответ «да» или «нет».

Высокий уровень выявлен не был.

Таким образом, в целом у детей низкий уровень (66%) невербального компонента в коммуникативной деятельности. Большинство детей испытывают трудности в понимании и использовании невербальных форм коммуникации, таких как жесты, выражения лица и зрительный контакт. Они избегают прямого зрительного контакта с другими людьми и не в состоянии поддерживать его в течение короткого времени это заметно при общении. Указанные недостатки затрудняют социальное взаимодействие и общение с окружающими.

Диагностическая методика 2. Экспериментальная методика исследования уровня активной речи (модификация методики М. Сандберга).

Цель: выявление уровня активной речи.

Материалы: дидактический материал.

Содержание: индивидуально с каждым ребенком проводится исследование по заданным критериям. Повторяя звуки, слова и словосочетания за педагогом, оценивали понимание и способность воспроизводить речь ребенком. Оценка использования различных частей речи помогает определить, какие слова ребенок уже знает и использует в своей речи, а также выявить возможные проблемы в использовании разных частей речи. Также ребенку показывали картинки, игрушки и фотографии, и педагог задавал вопросы, чтобы узнать, какие слова ребенок знает. Также ребенку показывались картинки с основными формами и цветами, игрушки основных цветов, и педагог задавал вопросы о цвете и форме предметов. Также ребенку показывались картинки с различными действиями людей и сюжетные картинки, изображающие разные ситуации, и педагог задавал вопрос о том, что делает человек на картинке или в той или иной ситуации. Также педагог задавала вопросы об имени ребенка, просила рассказать

любимые стихи или сказки, а также рассказать о сюжетных картинках, изображающих разные ситуации.

Критерии оценки.

Низкий уровень (1 – балл) – ребенок испытывает трудности в понимании и воспроизведении речи, у ребенка ограниченный активный словарь и наблюдаются сложности в использовании различных частей речи (существительных, глаголов, прилагательных). Ребенок не может отвечать на вопросы или дает односложные ответы, ребенок не использует мимику и интонацию голоса для выражения своих мыслей и чувств. Ребенок не использует сложных грамматических конструкций и не может передать детали сюжета или ситуации.

Средний уровень (2 – балла) – ребенок обладает достаточно большим активным словарем, способен использовать различные части речи в своей речи и понимать речь окружающих. Он может отвечать на вопросы, задавать свои вопросы и участвовать в беседе, однако ребенок испытывает трудности в более сложных формах коммуникации, таких как понимание нюансов интонации или выражение сложных эмоций через мимику. Ребенок может рассказывать истории, описывать события и передавать детали сюжета, однако ребенок испытывает трудности в построении сложных предложений или использовании сложных грамматических структур.

Высокий уровень (3 – балла) – ребенок обладает большим активным словарем, точно использует различные части речи и сложные грамматические конструкции в своей речи. Ребенок легко понимает речь окружающих, способен задавать вопросы и участвовать в дискуссии, ребенок может использовать мимику и интонацию для выражения своих мыслей и чувств. Ребенок может детально описывать события, выражать свои мысли и чувства, а также передавать тонкие нюансы сюжета или ситуации с помощью сложных предложений и грамматических структур.

Количественное описание результатов диагностического исследования представлено в таблице 3.

Таблица 3 – Количественные результаты диагностики уровня активной речи

Уровень	Низкий	Средний	Высокий
5 (100%)	3 (60%)	2 (40%)	Отсутствует

Результаты диагностического исследования показали следующее.

Низкий уровень показали 4 (66%) детей, такие дети испытывают трудности в понимании и воспроизведении речи, у детей ограниченный активный словарь и наблюдаются сложности в использовании различных частей речи (существительных, глаголов, прилагательных). Дети не могут отвечать на вопросы или дает односложные ответы, они не используют мимику и интонацию голоса для выражения своих мыслей и чувств. Дети не используют сложных грамматических конструкций и не могут передать детали сюжета или ситуации. Так Наре не может распознать некоторые звуки, не может понять смысл обращенной речи, ребенок не использует в речи сложных грамматических конструкций.

Средний уровень показали 2 (34%), такие дети обладают достаточно большим активным словарем, дети могут использовать различные части речи в своей речи и понимать речь окружающих. Они могут отвечать на вопросы, задавать свои вопросы и участвовать в беседе, однако дети испытывают трудности в более сложных формах коммуникации, таких как понимание нюансов интонации или выражение сложных эмоций через мимику. Дети могут рассказывать истории, описывать события и передавать детали сюжета, однако они испытывают трудности в построении сложных предложений или использовании сложных грамматических структур. Так Гриша умеет говорить, понимает речь окружающих и может общаться с помощью слов и фраз. Однако, у ребенка могут быть некоторые трудности в произношении слов, построении предложений и понимании более сложных понятий.

Высокий уровень выявлен не был.

Таким образом, в целом у детей низкий уровень (66%) активной речи. Дети испытывают трудности в понимании и воспроизведении речи, у детей ограниченный активный словарь и наблюдаются сложности в использовании различных частей речи (существительных, глаголов, прилагательных). Дети не могут отвечать на вопросы или дают односложные ответы, они не используют мимику и интонацию голоса для выражения своих мыслей и чувств. Дети не используют сложных грамматических конструкций и не могут передать детали сюжета или ситуации.

Диагностическая методика 3. Экспериментальная методика адекватного использования способа коммуникативной деятельности (Э. Бонди, Л. Фрост).

Цель: выявление уровня адекватного использования средств общения.

Материалы: дидактический материал, коммуникативная книга системы PECS.

Содержание: за ребенком организуется наблюдение в процессе коррекционных занятий. Педагог наблюдал за ребенком как он осуществляет поиск игрушек, которые педагог забрал из доступа ребенка. От ребенка ждали инициативы, ребенок должен был попросить дать ему игрушку каким-либо способом коммуникации.

Критерии оценки.

Низкий уровень (1 – балл) – ребенок испытывает трудности в понимании и восприятии информации, а также в выражении своих мыслей и эмоций. Ребенок испытывает затруднения в установлении социальных связей и взаимодействии с окружающими.

Средний уровень (2 – балла) – ребенок характеризуется достаточным словарным запасом, способностью понимать и выражать свои мысли и эмоции, а также устанавливать социальные связи с окружающими. Ребенок способен участвовать в беседах, задавать вопросы и отвечать на них, однако ребенок испытывает трудности в более сложных формах общения, таких как

понимание нюансов интонации или выражение сложных эмоций через мимику.

Высокий уровень (3 – балла) – ребенок характеризуется большим словарным запасом, точностью использования различных форм общения, легкостью понимания и выражения своих мыслей и эмоций, а также способностью устанавливать глубокие социальные связи с окружающими. Ребенок может свободно и детально описывать события, выражать свои мысли и чувства, а также передавать тонкие нюансы информации с помощью сложных форм общения.

Количественное описание результатов диагностического исследования представлено в таблице 4.

Таблица 4 – Количественные результаты диагностики уровня адекватного использования средств общения

Уровень	Низкий	Средний	Высокий
5 (100%)	3 (60%)	2 (40%)	Отсутствует

Результаты диагностического исследования показали следующее.

Низкий уровень показали 4 (66%) детей, такие дети испытывают трудности в понимании и восприятии информации, а также в выражении своих мыслей и эмоций. Дети испытывают затруднения в установлении социальных связей и взаимодействии с окружающими. Так Аня испытывает трудности в общении с другими людьми, она боится общаться и взаимодействовать с другими людьми.

Средний уровень показали 2 (34%), такие дети характеризуются достаточным словарным запасом, способностью понимать и выражать свои мысли и эмоции, а также устанавливать социальные связи с окружающими. Дети могут участвовать в беседах, задавать вопросы и отвечать на них, однако они испытывают трудности в более сложных формах общения, таких как понимание нюансов интонации или выражение сложных эмоций через

мимику. Так Гриша может общаться с другими людьми, но может испытывать трудности в установлении глубоких и прочных связей.

Высокий уровень выявлен не был.

Таким образом, в целом у детей низкий уровень (66%) адекватного использования средств общения. Такие дети испытывают трудности в понимании и восприятии информации, а также в выражении своих мыслей и эмоций. Дети испытывают затруднения в установлении социальных связей и взаимодействии с окружающими.

Диагностическая методика 4. Экспериментальная методика исследования уровня коммуникативного поведения «Матрица коммуникации» (Ч. Роулэнд).

Цель: выявление уровня коммуникативного поведения.

Материалы: бланк матрица коммуникации.

Содержание: педагог на каждого ребенка создает матрицу коммуникации, которая представляет собой программу. Диагностика проводится совместно с родителями, которые отвечают на вопросы из программы диагностики. Далее программа суммирует, согласно ответам, баллы. Максимальное количество баллов за матрицу – 160 баллов. Анализ позволяет определить, как дети общаются друг с другом, какие коммуникативные барьеры возникают и как их можно преодолеть.

Критерии оценки.

Низкий уровень (1 – балл) – ребенок характеризуется ограниченными возможностями в общении, включая ограниченный словарный запас, у ребенка наблюдаются трудности в понимании и выражении своих мыслей и эмоций, а также у ребенка существуют проблемы в установлении социальных связей. У ребенка затруднения при общении с другими людьми, что может негативно сказаться на их развитии и адаптации в обществе.

Средний уровень (2 – балла) – ребенок характеризуется достаточными возможностями в общении, у ребенка достаточный словарный запас, ребенок способен понимать и выражать свои мысли и эмоции, а также может

устанавливать социальные связи. Ребенок может участвовать в разговорах, задавать вопросы и отвечать на них, но ребенок испытывает трудности в более сложных формах общения.

Высокий уровень (3 – балла) – ребенок характеризуется широкими возможностями в общении, включая большой словарный запас, у ребенка наблюдается точность использования различных форм общения, легкость понимания и выражения своих мыслей и эмоций, а также ребенок может устанавливать глубокие социальные связи. Ребенок может свободно и детально описывать события, выражать свои мысли и чувства, а также передавать тонкие нюансы информации с помощью сложных форм общения.

Количественное описание результатов диагностического исследования представлено в таблице 5.

Таблица 5 – Количественные результаты диагностики уровня коммуникативного поведения

Уровень	Низкий	Средний	Высокий
5 (100%)	3 (60%)	2 (40%)	Отсутствует

Результаты диагностического исследования показали следующее.

Низкий уровень показали 4 (66%) детей, у таких детей наблюдается ограниченные возможности в общении, включая ограниченный словарный запас, у детей наблюдаются трудности в понимании и выражении своих мыслей и эмоций, у детей существуют проблемы в установлении социальных связей. Дети затрудняются общаться с другими людьми, что может негативно сказаться на их развитии и адаптации в обществе. Например, Аня набрала 98 баллов, у девочки есть пробелы в коммуникации. При взаимодействии Аня испытывает сильную тревожность и не может выразить четко свой отказ или желание продолжить взаимодействие, может просто замолчать и не разговаривать больше. Также не может что-то новое предложить. Также Аня не здороваются, не проявляет инициативу в общении. Наре набрала 131 балл, у ребенка есть проблемы в вежливых формах общения, не всегда может чем-

то делится, проблемы в просьбах, что очень важно, при взаимодействии с другими детьми в группе. Вова набрал 73 балла, у ребенка есть проблемы в ритуалах приветствие и прощания, а также имеет затруднения с тем, чтобы совершить выбор в играх, на стадии формирования умение отказываться, комментировать игру (делиться эмоциями), не может задавать вопросы.

Средний уровень показали 2 (34%), такие дети могут общаться, у детей достаточный словарный запас, дети могут понимать и выражать свои мысли и эмоции, а также могут устанавливать социальные связи. Дети могут участвовать в разговорах, задавать вопросы и отвечать на них, но дети испытывают трудности в более сложных формах общения. Например, Даниил набрал 147 баллов. Так как у Даниила ЗРР, он испытывает некоторые трудности в общении с педагогом и сверстниками. По словам мамы, если он несколько раз скажет и поймет, что его переспрашивают или не понимают, что он сказал. Гриша набрал 141 балл. У ребенка есть проблемы в ритуалах приветствие или прощание, а также имеет затруднения с тем, чтобы совершить выбор в играх, что также важно во время игры в группе.

Высокий уровень выявлен не был.

Таким образом, в целом у детей низкий уровень (66%) коммуникативного поведения. У таких детей наблюдается ограниченные возможности в общении, включая ограниченный словарный запас, у детей наблюдаются трудности в понимании и выражении своих мыслей и эмоций, у детей существуют проблемы в установлении социальных связей. Дети затрудняются общаться с другими людьми, что может негативно сказаться на их развитии и адаптации в обществе.

Диагностическая методика 5. Экспериментальная методика исследования уровня коммуникативного взаимодействия среди сверстников «Таблица игровой эпохи» (И.Ю. Захарова, Е.В. Моржина).

Цель: выявление уровня коммуникативного взаимодействия среди сверстников.

Материалы: бланк таблицы игровая эпоха.

Содержание: было организовано наблюдение за игровой деятельностью детей. Оценка проводилась по параметрам: разнообразие игровых действий, уровень взаимодействия с другими детьми, проявление творчества в игре. Результаты наблюдения заносились в специальную таблицу, где по каждому параметру выставляли оценку от 1 до 5 баллов.

Критерии оценки.

Низкий уровень (1 – балл) – у ребенка нет контактов с другими детьми, у ребенка нет интереса к общению с детьми, ребенок не слушает и не слышит собеседника, ребенок не может адекватно выражать свои мысли и чувства. Ребенок не может устанавливать дружеские отношения.

Средний уровень (2 – балла) – у ребенка есть некоторое количество контактов с другими детьми, ребенок проявляет интерес к общению, умеет слушать и выражать свои мысли и чувства. Однако, ребенок испытывает трудности в установлении глубоких дружеских отношений и решении конфликтных ситуаций.

Высокий уровень (3 – балла) – у ребенка большое количество контактов, ребенок проявляет интерес к общению со сверстниками, ребенок умеет слушать, выражать свои мысли и чувства, адекватно реагировать на различные ситуации, а также умеет устанавливать глубокие дружеские отношения и решать конфликты. Ребенок легко адаптируется в коллективе и успешно взаимодействует с окружающими.

Количественное описание результатов диагностического исследования представлено в таблице 6.

Таблица 6 – Количественные результаты диагностики уровня коммуникативного взаимодействия среди сверстников

Уровень	Низкий	Средний	Высокий
5 (100%)	3 (60%)	2 (40%)	Отсутствует

Результаты диагностического исследования показали следующее.

Низкий уровень показали 4 (66%) детей, у таких детей нет контактов с другими детьми, у детей нет интереса к общению с детьми, дети не слушают и не слышат собеседника, дети не могут адекватно выражать свои мысли и чувства. Дети не могут устанавливать дружеские отношения. Так Анна не знает простых игровых правил таких, как ждать, следовать правилу, играть по очереди, следить за партнером в игре, ориентироваться в основных ритуалах в течении всего игрового взаимодействия с партнером, Аня не может взаимодействовать в группе детей.

Средний уровень показали 2 (34%) детей, у таких детей есть некоторое количество контактов с другими детьми, дети проявляют интерес к общению, умеют слушать и выражать свои мысли и чувства. Однако, дети испытывают трудности в установлении глубоких дружеских отношений и решении конфликтных ситуаций. Так Даниил показал, что может выполнять простые правила игры, демонстрирует устойчивое внимание через игровой предмет. Использует игрушки и игровые предметы по назначению.

Высокий уровень выявлен не был.

Таким образом, в целом у детей низкий уровень (66%) коммуникативного взаимодействия среди сверстников. У таких детей нет контактов с другими детьми, у детей нет интереса к общению с детьми, дети не слушают и не слышат собеседника, дети не могут адекватно выражать свои мысли и чувства. Дети не могут устанавливать дружеские отношения.

Описание полученных результатов диагностического исследования позволяет определить общий уровень развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра на рисунке 1, в приложении Б (таблица Б.1).

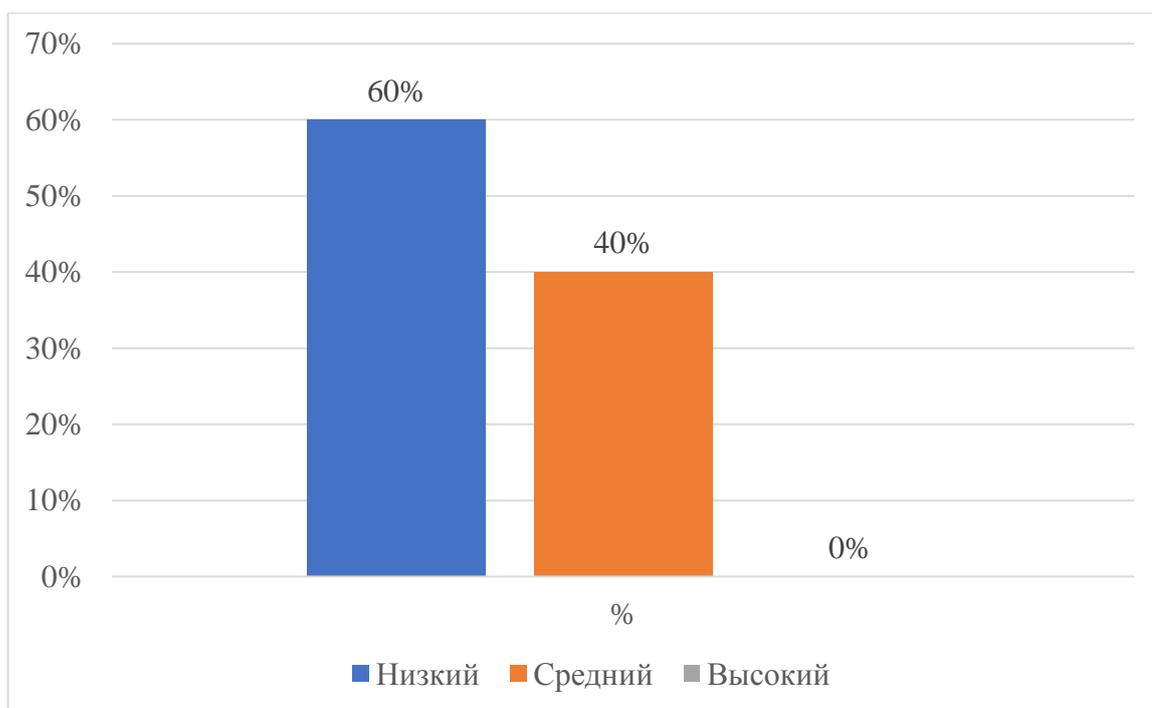


Рисунок 1 – Общий уровень развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра

Описание полученных результатов диагностического исследования.

Низкий уровень показали 4 (66%) детей (Аня, Наре, Вова), такие дети испытывают трудности в понимании и использовании невербальных форм коммуникации, таких как жесты, выражения лица и зрительный контакт. Они избегают прямого зрительного контакта с другими людьми и не в состоянии поддерживать его в течение короткого времени это заметно при общении. Дети испытывают трудности в понимании и воспроизведении речи, у детей ограниченный активный словарь и наблюдаются сложности в использовании различных частей речи (существительных, глаголов, прилагательных). Дети не могут отвечать на вопросы или дает односложные ответы, они не используют мимику и интонацию голоса для выражения своих мыслей и чувств. Дети не используют сложных грамматических конструкций и не могут передать детали сюжета или ситуации. Дети испытывают затруднения в установлении социальных связей и взаимодействии с окружающими. Дети затрудняются общаться с другими людьми, что может негативно сказаться на

их развитии и адаптации в обществе. Детям сложно использовать все возможные виды коммуникации.

Средний уровень показали 2 (34%), такие дети (Даниил, Гриша) могут использовать невербальные средства коммуникации, такие как жесты и зрительный контакт, для общения с другими людьми. Такие дети могут устанавливать зрительный контакт по просьбе, просить что-то, указывая на желаемый предмет, и отвечать на простые вопросы жестами «да» или «нет». Однако, им может быть трудно понимать и использовать более сложные формы коммуникации, такие как мимика и интонация голоса, что может затруднять их социальное взаимодействие и общение с окружающими. Дети обладают достаточно большим активным словарем, дети могут использовать различные части речи в своей речи и понимать речь окружающих. Они могут отвечать на вопросы, задавать свои вопросы и участвовать в беседе, однако дети испытывают трудности в более сложных формах коммуникации, таких как понимание нюансов интонации или выражение сложных эмоций через мимику. Дети могут рассказывать истории, описывать события и передавать детали сюжета, однако они испытывают трудности в построении сложных предложений или использовании сложных грамматических структур. Дети могут участвовать в беседах, задавать вопросы и отвечать на них, однако они испытывают трудности в более сложных формах общения, таких как понимание нюансов интонации или выражение сложных эмоций через мимику. Дети могут участвовать в разговорах, задавать вопросы и отвечать на них, но дети испытывают трудности в более сложных формах общения.

Высокий уровень выявлен не был.

Таким образом, в целом у детей низкий уровень (66%) развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

## **2.2 Реализация психолого-педагогических условий развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра**

Цель формирующего эксперимента – разработать и апробировать психолого-педагогические условия развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Согласно гипотезе исследования, работа проходила по следующим направлениям:

- построение коррекционного процесса с учетом принципа индивидуализации особенностей развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра;
- составлена серия игровых заданий с целью развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра;
- организована просветительская работа с родителями по проблеме развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Реализация первого условия построение коррекционного процесса с учетом принципа индивидуализации особенностей развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра включала, прежде всего, проведение индивидуальных занятий, так каждого ребенка обучали определенным «ритуалам», игровым шаблонам для того, чтобы ребенку было легче взаимодействовать, на уже построенной основе игрового взаимодействия на индивидуальных встречах с педагогом.

Второе условие включало составление серии игровых заданий с целью развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста

с расстройствами аутистического спектра. Организация индивидуальной работы с детьми с расстройствами аутистического спектра включала разработку сенсомоторных игр, целью которых является активное движение и получение разнообразных ощущений.

Дети с расстройствами аутистического спектра базируются на отношениях, которые либо доставляют ему удовольствие и ребенок идет на контакт, либо если нет удовольствия, ребенок старается выйти из взаимодействия. Благодаря сенсомоторным играм дети быстро получали ощущение удовольствия, и со временем у ребенка устанавливался контакт с педагогом (педагог = удовольствие). Родителей активно включали в игровое взаимодействие, он выступал в качестве либо помощника, либо партнера в игре. Так реализовывали третье условие организация просветительской работы с родителями по проблеме развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Первые игры были простыми, так как они направлены на формирование у ребенка желания вступать в контакт со взрослым. Эти игры давали ребенку опыт позитивного взаимодействия, без требований и руководящего контроля со стороны взрослого. Так, например, благодаря простым сенсомоторным играм Даниил стал чувствовать себя на занятии более свободно и уверенно. Григорий стал проявлять свою инициативу и стал получать удовольствие от общения со взрослым, чего раньше не было, ребенок не хотел коммуницировать со взрослыми.

Во время игры поддерживали атмосферу веселья и дружелюбия. Такая атмосфера позволила Наре установить доверительные отношения со взрослым, что является основой для дальнейшего развития ребенка.

Примеры сенсомоторных игр: коза, зайка, гамак, подушка, гуляки, пузырь, черепаха, бабайка, полетать, зернышко, кошка, жаба, в какой руке.

Сенсомоторные игры позволили достичь результатов, так Анна стала смотреть в глаза. Анна стала разрешать прикасаться к себе, и смогла касаться других.

Благодаря сенсомоторным играм у Вовы стала формироваться имитация. У Гриши стали наблюдаться проявления разделенного внимания. Даниил стал постепенно следить за педагогом, ему стало интересно наблюдать за действиями педагога. Так постепенно Наре стала самостоятельно инициировать игру, а Даниил стал привлекать для игры взрослого.

Итак, благодаря проведенным играм дети научились ждать, соблюдать правила. Среди положительного примера стоит отметить, что нежелательное поведение у детей в особенности у Анны стало проявляться реже, Анна стала больше доверять педагогу. Постепенно у каждого ребенка формируется стартовый набор любимых игр.

После этого начинается этап «Введение коммуникативных карточек, обозначающих игры и коммуникативный альбом для карточек». Поскольку существует альтернативная коммуникация, а также дополнительная. Исходя из результатов диагностики, у каждого ребенка есть минимальное понимание вербальной речи, поэтому для выбора игр педагог использовала дополнительную коммуникацию.

Педагог при введении карточек не делала большого на них акцента, так как в начале для ребенка они не представляют особого интереса. Педагог приглашает данным введением карточек – в дополнительную коммуникацию. Пример карточек приведен на рисунке 2.



Рисунок 2 – Пример карточек, обозначающих игры

Когда педагог озвучивает игру, в которую они сейчас планируют играть, он показывает (на уровне глаз) карточку, обозначающую данную игру и кладет ее в зоне видимости. Каждый раз, когда игра повторяется – педагог достает карточку и показывает ее. Далее педагог просит в начале игры уже ребенка дать карточку и когда ребенок ее дает в руку педагогу, но называет игру. Так дети учатся выражать свои собственные игровые желания и принимать решения самостоятельно. Так, например, Анна стала показывать на карточки своих любимых игр коза, пузыри, подушка.

Далее в начале занятия педагог достает две карточки с играми и предоставляет выбор ребенку, задавая вопрос «во что ты хочешь играть вместе?» Ребенок может указать на карточку любым способом (посмотреть на карточку, взять в руки, прикоснуться), педагог при выборе ребенка карточки, как бы комментирует выбор «ты выбрал игру (название), хорошо».

Благодаря этому дети стали хорошо ориентироваться в карточках. Так, например Григорий сначала смотрел на карточки с изображением его любимых игр, но постепенно он стал указывать или брать в руки карточки с любимыми играми. Так, например Даниил стал самостоятельно выбирать и предлагать педагогу карточки с играми, которыми ему нравились.

После этого педагог выкладывает весь набор игр перед ребенком и задает вопрос «во что ты хочешь играть? Дай карточку», ребенок совершает выбор и создается определенная очередность игр. Так дети выбирают любимые игры, в которые они хотят играть. Так, например, Наре стала

самостоятельно выбирать и выкладывать любимые игры в той последовательности, в которой она хотела в них поиграть.

Далее педагог вводит коммуникативную книжку, куда помещается весь набор любимых ребенком карточек. Такая коммуникативная книжка помогает организовывать игры родителям с ребенком в домашних условиях. Главная цель на данном этапе – это закрепить и обобщить коммуникативный навык детей. Коммуникативная книжка ребенка позволяет родителям лучше понять предпочтения ребенка для того, что продолжить работу по развитию коммуникативных навыков детей в домашних условиях. Все родители отметили, что благодаря таким книжкам они достигли положительных изменений в коммуникативном поведении своих детей.

После этого наступает этап «Введение ритуалов занятия, а также введение карточек с базовыми потребностями».

Ритуалы занятия включают приветствие и прощание (рисунок 3).



Рисунок 3 – Карточки ритуала приветствие или прощание

На занятиях уделяли внимание также карточкам, с помощью которых, ребенок мог сообщить о базовых потребностях (пить, есть, туалет, устал, плохо). Далее водилась значимая карточка, означающая, что ребенок будет играть вместе и карточка, обозначающая дом. Все карточки представлены на рисунке 4. Так игры становились значимыми потребностями ребенка. Так, например Наре стала проявлять большой интерес в выстраивании карточек с базовыми потребностями, она всегда в правильной последовательности выкладывали свои потребности и игровые желания.



Рисунок 4 – Карточки с базовыми потребностями

Работа с коммуникативными карточками, обозначающие базовые потребности, такие как введение очередности выбора игры (выбирает игру ребенок, выбирает игру педагог, выставление карточек на дорожке) + коврик для полного визуального игрового расписания, пример приведен на рисунке 5.



Рисунок 5 – Работа с коммуникативными карточками

Благодаря коммуникативным карточкам Даниил показывал не только набор своих любимых игр, но также показывал в какой последовательности и где он хочет играть.

Педагог также в играх вводит просьбу «жди» карточка к нему представлена на рисунке 6.



Рисунок 6 – Карточка «жди»

Благодаря карточке «жди» Григорий научился выстраивать небольшие предложения.

С помощью карточек развиваем у детей потребность в игре и коммуникации, так с помощью карточке (рисунок 7) вводится составление фразового конструктора из 3 слов «я хочу играть вместе в ...».



Рисунок 7 – Пример карточки фразового конструктора

Фразовый конструктор позволил Вове коммуницировать с взрослым, так ребенок научился просить играть в его любимые игры.

Родителей обучали использовать фразовый конструктор в домашних условиях, благодаря ему многие родители отметили положительные изменения не только в поведении детей, но также им стало проще понимать не только базовые потребности детей, но также игровые потребности.

Благодаря включению игрового взаимодействия у детей постепенно формируются базовые коммуникативные навыки, которые необходимы для проведения групповых занятий с детьми.

Групповое занятие базируется на привычных для детей ритуалах и играх, которые отработывали во время индивидуальных занятий. На групповых занятиях родители не присутствуют. Работа в группе включает:

- знакомый детям ритуал приветствия;
- выбор игр по очереди (каждый ребенок приходит со своим игровым альбомом и выбирает игру на выбор);
- проговаривание визуального расписания занятия;

- проведение игрового взаимодействия, педагог проводит выбранные детьми игры по очереди;
- знакомый детям ритуал прощания.

Сначала внимание детей было сосредоточено на педагоге, поскольку дети привыкли играть с педагогом. Педагог старалась донести до детей, что, играя в группе детей – это еще больше положительных эмоций. Сложнее всего в групповые игры было включаться Вова, который был сконцентрирован на одиночной игре. Однако постепенно Вова стал демонстрировать интерес к играм с детьми. В процессе совместных игр дети учатся общаться и взаимодействуют друг с другом, учатся понимать чувства и эмоции других людей и выражать свои, развивают социальные навыки. Групповая работа показала, что в целом все дети освоили базовые игровые потребности. Так Наре благодаря взаимной коммуникации с детьми стала проявлять инициативу при выборе игр. Анна стала демонстрировать навык ответа на задаваемые вопросы. Вова стал отвечать, что хочет поиграть с детьми еще, так он показывал свой интерес к коммуникативному взаимодействию с детьми.

Просветительская работа с родителями по проблеме развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра включала не только их участие в индивидуальных занятиях не только обучение играм с детьми, использованию коммуникативной книжки и использование фразового конструктора, но также родителям были предложены рекомендации по развитию коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра:

- необходимо использовать более простой и понятный язык для общения с ребенком. Это поможет ребенку лучше понимать вас и облегчит процесс общения. Если ребенок еще не говорит много слов, то старайтесь говорить короткими фразами или использовать меньше

слов в предложении. Важно также использовать жесты и мимику, чтобы помочь ребенку понять вас;

– можно использовать речевую фразу «сначала – потом» (например, «сначала помой руки, потом ешь»). Эта фраза помогает ребенку понять последовательность действий. Например, сначала нужно помыть руки, а потом есть;

– необходимо использовать утвердительные предложения вместо вопросительных, чтобы ребенок выполнял необходимые действия без возражений. Например, вместо того чтобы спрашивать: «Ты хочешь помыть руки?», можно просто сказать: «Давай помоем руки»;

– необходимо подождать некоторое время после того, как вы задали вопрос или дали инструкцию, чтобы дать ребенку возможность обработать информацию и ответить или выполнить задание. Обычно рекомендуют считать про себя от 5 до 15 секунд, но это время может быть больше или меньше в зависимости от того, насколько быстро ребенок может обрабатывать информацию;

– необходимо встать напротив ребенка, чтобы привлечь его внимание, и поддерживать зрительный контакт с ним, чтобы он мог лучше понимать ваши слова и жесты;

– необходимо использовать жесты или другие виды визуальной поддержки, чтобы помочь ребенку лучше понять вашу речь и сообщения;

– необходимо подкреплять попытки ребенка общаться с помощью игр, активностей и игрушек, чтобы стимулировать его к дальнейшему общению.

Таким образом, проведенная работа позволит улучшить коммуникативные навыки у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

### 2.3 Определение эффективности психолого-педагогических условий развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра

Цель контрольного этапа – оценить динамику уровня развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Диагностическая методика 1. Экспериментальная методика исследования уровня невербального компонента в коммуникативной деятельности (модификация методики М. Сандберга).

Цель: выявление невербального компонента в коммуникативной деятельности.

Количественное описание результатов диагностического исследования представлено в таблице 7.

Таблица 7 – Количественные результаты диагностики уровня невербального компонента в коммуникативной деятельности

Уровень	Констатирующий	Контрольный
Низкий	3 (60%)	1 (20%)
Средний	2 (40%)	4 (80%)
Высокий	Отсутствует	Отсутствует

Количество детей на низком уровне снизилось на 40%, на среднем уровне количество детей выросло на 40%, а количество детей на высоком уровне не изменилось и составило 0%.

Результаты диагностического исследования показали следующее.

Низкий уровень показал 1 (20%) ребенок, так ребенок (Аня) испытывает трудности в понимании и использовании невербальных форм коммуникации, таких как жесты, выражения лица и зрительный контакт. Ребенок избегает прямого зрительного контакта с другими людьми и не в состоянии поддерживать его в течение короткого времени это заметно при общении. Аня не может смотреть в глаза другому человеку, когда с ней

разговаривают или когда ей задают вопросы. Она не может использовать жесты «да» и «нет» (например, кивок головой или покачивание головой из стороны в сторону) для ответа на простые вопросы, которые предполагают ответ «да» или «нет».

Средний уровень показали 4 (80%) детей, такие дети могут использовать невербальные средства коммуникации, такие как жесты и зрительный контакт, для общения с другими людьми. Такие дети могут устанавливать зрительный контакт по просьбе, просить что-то, указывая на желаемый предмет, и отвечать на простые вопросы жестами «да» или «нет». Однако, им может быть трудно понимать и использовать более сложные формы коммуникации, такие как мимика и интонация голоса, что может затруднять их социальное взаимодействие и общение с окружающими. Так Гриша может указать на какой-то предмет, например игрушку, и таким образом выразить свое желание получить его, однако он не может использовать жесты «да» и «нет» для ответа на простые вопросы, которые предполагают ответ «да» или «нет».

Высокий уровень выявлен не был.

Таким образом, в целом у детей средний уровень (80%) невербального компонента в коммуникативной деятельности, что позволяет утверждать, что проведенная работа оказалась эффективной и положительно повлияла на уровень развития детей.

Диагностическая методика 2. Экспериментальная методика исследования уровня активной речи (модификация методики М. Сандберга).

Цель: выявление уровня активной речи.

Количественные результаты представлены в таблице 8.

Таблица 8 – Количественные результаты диагностики уровня активной речи

Уровень	Констатирующий	Контрольный
Низкий	3 (60%)	1 (20%)
Средний	2 (40%)	4 (80%)
Высокий	Отсутствует	Отсутствует

Количество детей на низком уровне снизилось на 40%, на среднем уровне количество детей выросло на 40%, а количество детей на высоком уровне не изменилось и составило 0%.

Результаты диагностического исследования показали следующее.

Низкий уровень показал 1 (20%) ребенок, так Аня испытывает трудности в понимании и воспроизведении речи, у нее ограниченный активный словарь и наблюдаются сложности в использовании различных частей речи (существительных, глаголов, прилагательных). Аня не может отвечать на вопросы или дает односложные ответы, они не используют мимику и интонацию голоса для выражения своих мыслей и чувств. Аня не использует сложных грамматических конструкций и не может передать детали сюжета или ситуации.

Средний уровень показали 4 (80%), такие дети обладают достаточно большим активным словарем, дети могут использовать различные части речи в своей речи и понимать речь окружающих. Они могут отвечать на вопросы, задавать свои вопросы и участвовать в беседе, однако дети испытывают трудности в более сложных формах коммуникации, таких как понимание нюансов интонации или выражение сложных эмоций через мимику. Дети могут рассказывать истории, описывать события и передавать детали сюжета, однако они испытывают трудности в построении сложных предложений или использовании сложных грамматических структур. Так Гриша умеет говорить, понимает речь окружающих и может общаться с помощью слов и фраз. Однако, у ребенка могут быть некоторые трудности в произношении слов, построении предложений и понимании более сложных понятий.

Высокий уровень выявлен не был.

Таким образом, в целом у детей средний уровень (80%) активной речи, что позволяет утверждать, что проведенная работа оказалась эффективной и положительно повлияла на уровень развития детей.

Диагностическая методика 3 Экспериментальная методика адекватного использования способа коммуникативной деятельности (Э. Бонди, Л. Фрост).

Цель: выявление уровня адекватного использования средств общения.

Количественное описание результатов диагностического исследования представлено в таблице 9.

Таблица 9 – Количественные результаты диагностики уровня адекватного использования средств общения

Уровень	Констатирующий	Контрольный
Низкий	3 (60%)	1 (20%)
Средний	2 (40%)	4 (80%)
Высокий	Отсутствует	Отсутствует

Количество детей на низком уровне снизилось на 40%, на среднем уровне количество детей выросло на 40%, а количество детей на высоком уровне не изменилось и составило 0%.

Результаты диагностического исследования показали следующее.

Низкий уровень показал 1 (20%) ребенок, так Аня испытывает трудности в понимании и восприятии информации, а также в выражении своих мыслей и эмоций. Ребенок испытывает затруднения в установлении социальных связей и взаимодействии с окружающими. Так Аня испытывает трудности в общении с другими людьми, она боится общаться и взаимодействовать с другими людьми.

Средний уровень показали 4 (80%), такие дети характеризуются достаточным словарным запасом, способностью понимать и выражать свои мысли и эмоции, а также устанавливать социальные связи с окружающими. Дети могут участвовать в беседах, задавать вопросы и отвечать на них, однако они испытывают трудности в более сложных формах общения, таких как понимание нюансов интонации или выражение сложных эмоций через мимику. Так Гриша может общаться с другими людьми, но может испытывать трудности в установлении глубоких и прочных связей.

Высокий уровень выявлен не был.

Таким образом, в целом у детей средний уровень (80%) адекватного использования средств общения, что позволяет утверждать, что проведенная работа оказалась эффективной и положительно повлияла на уровень развития детей.

Диагностическая методика 4. Экспериментальная методика исследования уровня коммуникативного поведения «Матрица коммуникации» (Ч. Роулэнд).

Цель: выявление уровня коммуникативного поведения.

Количественное описание результатов диагностического исследования представлено в таблице 10.

Таблица 10 – Количественные результаты диагностики уровня коммуникативного поведения

Уровень	Констатирующий	Контрольный
Низкий	3 (60%)	2 (40%)
Средний	2 (40%)	3 (60%)
Высокий	Отсутствует	Отсутствует

Количество детей на низком уровне снизилось на 20%, на среднем уровне количество детей выросло на 20%, а количество детей на высоком уровне не изменилось и составило 0%.

Результаты диагностического исследования показали следующее.

Низкий уровень показали 2 (20%) детей, так Аня набрала 107 баллов у девочки наблюдается ограниченные возможности в общении, включая ограниченный словарный запас, у ребенка наблюдаются трудности в понимании и выражении своих мыслей и эмоций, у ребенка существуют проблемы в установлении социальных связей. У ребенка есть пробелы в коммуникации. Также стоит отметить, что состояние тревожности у девочки ушло на минимум, так как, с помощью визуального расписания, а также четкого понимания алгоритма каждой игры, Аня стала чувствовать себя намного спокойнее, и вырос уровень привязанности и эмпатии. Стала более общительная, меньше затруднений в том, чтобы выразить отказ. Делать

выбор – навык усвоился, а также стала отвечать на задаваемые вопросы. Вова набрал 76 баллов. Вове было сложнее всех в группе, так как он минимально пользуется речью. Стал спокойнее при взаимодействии и стал проявлять эмоции радости (улыбаться). В ритуале «круг» стал использовать жест «привет» и с подсказкой педагога говорить слово «привет». Когда во время игры педагог может спросить «еще будем играть?», стал отвечать словом «еще».

Средний уровень показали 4 (40%), такие дети могут общаться, у детей достаточный словарный запас, дети могут понимать и выражать свои мысли и эмоции, а также могут устанавливать социальные связи. Дети могут участвовать в разговорах, задавать вопросы и отвечать на них, но дети испытывают трудности в более сложных формах общения. Например, Наре набрала 138 баллов. Навык отказа сформировался. Во время игрового взаимодействия, может попросить поиграть в игру, которую не обсуждали или не планировали. Проявляет инициативу в ритуалах приветствие или прощания. Больше появилось комментариев от взаимодействия с педагогом в игре. Даниил набрал 154 балла. Даниил может попросить продолжить игровое взаимодействие, стал более комфортно и свободно чувствовать себя в группе детей и в конце группы может поделиться информацией, какая игра понравилась больше всего, больше стал комментировать. Стал использовать вежливые формы общения – пожалуйста, спасибо. Проявляет инициативу, чтобы провести считалочку, чтобы определить, кто первый будет в игре. Все эти коммуникативные моменты перешли в стадию – усвоено. Гриша набрал 146 баллов. В группе Гриша взаимодействует в ритуале «круг», где стал активно здороваться с другими детьми. Стал не бояться выбирать игру, раньше уходил из взаимодействия. Важным стало для него, чтобы на него обращали внимание, а для этого стал проситься, чтобы давали роль воды в играх.

Высокий уровень выявлен не был.

Таким образом, в целом у детей средний уровень (80%) коммуникативного поведения, что позволяет утверждать, что проведенная работа оказалась эффективной и положительно повлияла на уровень развития детей.

Диагностическая методика 5. Экспериментальная методика исследования уровня коммуникативного взаимодействия среди сверстников «Таблица игровой эпохи» (И.Ю. Захарова, Е.В. Моржина).

Цель: выявление уровня коммуникативного взаимодействия среди сверстников.

Количественное описание результатов диагностического исследования представлено в таблице 11.

Таблица 11 – Количественные результаты диагностики уровня коммуникативного взаимодействия среди сверстников

Уровень	Констатирующий	Контрольный
Низкий	3 (60%)	1 (20%)
Средний	2 (40%)	4 (80%)
Высокий	Отсутствует	Отсутствует

Количество детей на низком уровне снизилось на 40%, на среднем уровне количество детей выросло на 40%, а количество детей на высоком уровне не изменилось и составило 0%.

Результаты диагностического исследования показали следующее.

Низкий уровень показали 1 (20%) ребенка, так Анна не знает простых игровых правил таких, как ждать, следовать правилу, играть по очереди, следить за партнером в игре, ориентироваться в основных ритуалах в течении всего игрового взаимодействия с партнером, Аня не может взаимодействовать в группе детей.

Средний уровень показали 4 (80%) детей, у таких детей есть некоторое количество контактов с другими детьми, дети проявляют интерес к общению, умеют слушать и выражать свои мысли и чувства. Однако, дети испытывают трудности в установлении глубоких дружеских отношений и решении

конфликтных ситуаций. Так Гриша показал, что может выполнять простые правила игры, демонстрирует устойчивое внимание через игровой предмет. Использует игрушки и игровые предметы по назначению.

Высокий уровень выявлен не был.

Таким образом, в целом у детей средний уровень (80%) коммуникативного взаимодействия среди сверстников, что позволяет утверждать, что проведенная работа оказалась эффективной и положительно повлияла на уровень развития детей.

Описание полученных результатов диагностического исследования позволяет определить общий уровень развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра на рисунке 8, в приложении В (таблица В.1).

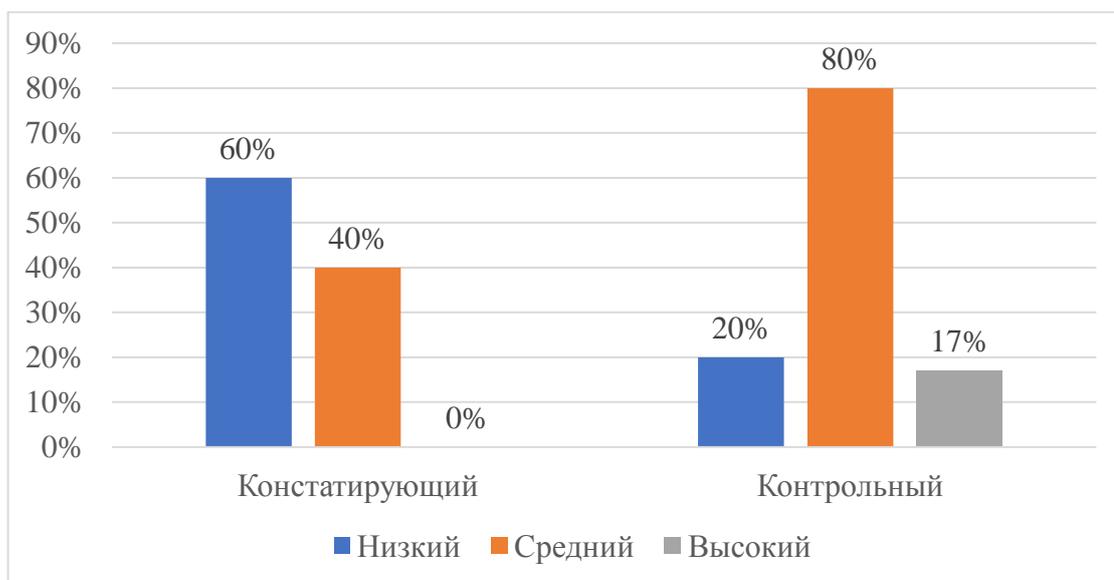


Рисунок 8 – Общий уровень развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра

Количество детей на низком уровне снизилось на 40%, на среднем уровне количество детей выросло на 40%, а количество детей на высоком уровне не изменилось и составило 0%.

Описание полученных результатов диагностического исследования.

Низкий уровень показал 1 (20%) ребенок, так ребенок испытывает трудности в понимании и использовании невербальных форм коммуникации, таких как жесты, выражения лица и зрительный контакт. Ребенок избегает прямого зрительного контакта с другими людьми и не в состоянии поддерживать его в течение короткого времени это заметно при общении. Ребенок испытывает трудности в понимании и воспроизведении речи, у ребенка ограниченный активный словарь и наблюдаются сложности в использовании различных частей речи (существительных, глаголов, прилагательных). Ребенок не может отвечать на вопросы или дает односложные ответы, они не используют мимику и интонацию голоса для выражения своих мыслей и чувств. Ребенок не использует сложных грамматических конструкций и не может передать детали сюжета или ситуации. Ребенок испытывает затруднения в установлении социальных связей и взаимодействии с окружающими. Ребенок затрудняется общаться с другими людьми, что может негативно сказаться на их развитии и адаптации в обществе.

Средний уровень показали 4 (80%), такие дети могут использовать невербальные средства коммуникации, такие как жесты и зрительный контакт, для общения с другими людьми. Такие дети могут устанавливать зрительный контакт по просьбе, просить что-то, указывая на желаемый предмет, и отвечать на простые вопросы жестами «да» или «нет». Однако, им может быть трудно понимать и использовать более сложные формы коммуникации, такие как мимика и интонация голоса, что может затруднять их социальное взаимодействие и общение с окружающими. Дети обладают достаточно большим активным словарем, дети могут использовать различные части речи в своей речи и понимать речь окружающих. Они могут отвечать на вопросы, задавать свои вопросы и участвовать в беседе, однако дети испытывают трудности в более сложных формах коммуникации, таких как понимание нюансов интонации или выражение сложных эмоций через мимику. Дети могут рассказывать истории, описывать события и передавать

детали сюжета, однако они испытывают трудности в построении сложных предложений или использовании сложных грамматических структур. Дети могут участвовать в беседах, задавать вопросы и отвечать на них, однако они испытывают трудности в более сложных формах общения, таких как понимание нюансов интонации или выражение сложных эмоций через мимику. Дети могут участвовать в разговорах, задавать вопросы и отвечать на них, но дети испытывают трудности в более сложных формах общения.

Высокий уровень выявлен не был.

Педагоги и родители стали активно использовать разные средства развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Таким образом, в целом у детей средний уровень (80%) развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра, что позволяет утверждать, что проведенная работа оказалась эффективной и положительно повлияла на уровень развития детей.

Задачи исследования решены, цель работы выполнена и гипотеза доказана.

## Заключение

Актуальность работы несомненна. С опорой на исследования Э. Бонди, И.Ю. Захаровой, Е.В. Моржина, Ч. Роулэнд, М. Сандберга, Л. Фрост были выбраны показатели для определения уровня коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра и ряд диагностических заданий, наиболее подходящих для данного исследования.

Результаты констатирующего эксперимента свидетельствуют, что у детей низкий уровень (66%) развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра. Такие дети могут использовать невербальные средства коммуникации, такие как жесты и зрительный контакт, для общения с другими людьми. Однако им может быть трудно понимать и использовать более сложные формы коммуникации, такие как мимика и интонация голоса, что может затруднять их социальное взаимодействие и общение с окружающими. Дети обладают достаточно большим активным словарем, дети могут использовать различные части речи в своей речи и понимать речь окружающих. Они могут отвечать на вопросы, задавать свои вопросы и участвовать в беседе, однако дети испытывают трудности в более сложных формах коммуникации, таких как понимание нюансов интонации или выражение сложных эмоций через мимику.

Формирующий эксперимент доказал важность:

- построения коррекционного процесса с учетом принципа индивидуализации особенностей развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра;
- составления серий игровых заданий с целью развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра;

– организации просветительской работы с родителями по проблеме развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Результаты контрольного эксперимента позволили оценить динамику уровня развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра.

Изменилась позиция педагогов, стали уделять внимание развитию коммуникативных навыков, привлекать родителей к данному процессу.

Таким образом, в целом у детей средний уровень (80%) развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра, что позволяет утверждать, что проведенная работа оказалась эффективной и положительно повлияла на уровень развития детей.

Анализ полученных результатов исследования свидетельствую, что задачи решены, гипотеза доказана.

## Список используемой литературы

1. Андреева С. В. Систематизация нарушений функционального языка у детей с расстройствами аутистического спектра // Специальное образование. 2022. №4 (68). URL: <https://sistematizatsiya-narusheniy-funktsionalnogo-yazyka-u-detey-s-rasstroystvami-autisticheskogo-spektra> (дата обращения: 12.09.2023).
2. Багаева А. И. Формирование у детей старшего дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра зрительно-моторной координации посредством музыкально-дидактических игр. Магистерская диссертация. ТГУ. Тольятти. 2023. 130 с.
3. Балашова В. П. Особенности развития социально-коммуникативной сферы у детей дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра // Молодой ученый. 2018. № 46 (232). С. 247-249. URL: <https://moluch.ru/archive/232/53728/> (дата обращения: 12.09.2023).
4. Бадартдинова Н. А. Специфика коррекционно-развивающей работы с детьми с РАС на начальном этапе дошкольного образования: метод. пособие. Самара, 2020. 80 с.
5. Бессмертная Ю. В., Алмазова О. В. Определение уровня развития коммуникативных способностей у дошкольников с нарушениями аутистического спектра // Вестник ЮУрГГПУ. 2008. №11. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/opredelenie-urovnya-razvitiya-kommunikativnyh-sposobnostey-u-doshkolnikov-s-narusheniyami-autisticheskogo-spektra> (дата обращения: 12.09.2023).
6. Борозинец Н. М., Шеховцова Т. С., Бугаева Е. А. Условия формирования навыков коммуникации у детей с расстройствами аутистического спектра // Специальное образование. 2022. №1 (65). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/usloviya-formirovaniya-navykov-kommunikatsii-u-detey-s-rasstroystvami-autisticheskogo-spektra> (дата обращения: 12.09.2023).

7. Браткова М.В., Караневская О.В. Методические рекомендации к организации и проведению адаптационного периода включения детей с расстройствами аутистического спектра в дошкольную образовательную организацию. М.: Парадигма, 2016. 45 с.
8. Винеvская А. В. О проблеме использования монометодик для коррекции и обучения детей с РАС // Проблемы современного педагогического образования. 2022. №76-3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/o-probleme-ispolzovaniya-monometodik-dlya-korreksii-i-obucheniya-detey-s-ras> (дата обращения: 12.09.2023).
9. Григоренко Е. Л. Расстройства аутистического спектра. Вводный курс. Учебное пособие для студентов. М. : Практика, 2018. 280 с.
10. Гермогентова М. В., Никифорова С. Н. Особенности развития социально-коммуникативной сферы детей с расстройствами аутистического спектра // Комплексные исследования детства. 2022. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-razvitiya-sotsialno-kommunikativnoy-sfery-detey-s-rasstroystvom-autisticheskogo-spektra> (дата обращения: 12.09.2023).
11. Дети с нарушениями общения. Ранний детский аутизм / К. С. Лебединская, О. С. Никольская, Е. Р. Баенская. М. : Просвещение, 1989. 92 с.
12. Дорофеева Н. В. Включение детей с РАС в совместную деятельность в рамках комплексных нейропсихологических занятий // Мировая наука. 2021. №12 (57). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vklyuchenie-detey-s-ras-v-sovmestnuyu-deyatelnost-v-ramkah-kompleksnyh-neyropsihologicheskikh-zanyatiy> (дата обращения: 12.09.2023).
13. Конева И. А., Быстрова И. А. Особенности коммуникативных навыков дошкольников с расстройствами аутистического спектра // Проблемы современного педагогического образования. 2019. №63-1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-kommunikativnyh-navykov->

doshkolnikov-s-rasstroystvami-autisticheskogo-spektra (дата обращения: 12.09.2023).

14. Курбанова М. З. Особенности речевой коммуникации у детей с расстройствами аутистического спектра // Теория и практика современной науки. 2021. №11 (77). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-rechevoy-kommunitcii-u-detey-s-rasstroystvami-autisticheskogo-spektra> (дата обращения: 12.09.2023).

15. Леонова И. В. Развитие коммуникативных и речевых навыков дошкольников с расстройствами аутистического спектра // Современное педагогическое образование. 2020. №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-kommunikativnyh-i-rechevyh-navykov-doshkolnikov-s-rasstroystvami-autisticheskogo-spektra> (дата обращения: 12.09.2023).

16. Меснянкина К. К., Сарелайнен А. И., Анищенко С. И., Калинин К. Б. Мобильное приложение для формирования навыков распознавания и выражения эмоций у детей с расстройствами аутистического спектра: проблемы и принципы создания // Психология. Историкокритические обзоры и современные исследования. 2016. Том 5. № 5А. С. 138-150.

17. Метляева Ю. В. Особенности развития коммуникативных навыков детей с РАС в условиях учреждения социального обслуживания // Актуальные задачи педагогики : материалы X Междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, январь 2019 г.). Санкт-Петербург : Свое издательство, 2019. С. 59-63. URL: <https://moluch.ru/conf/ped/archive/320/14749/> (дата обращения: 12.09.2023).

18. Психологические особенности детей дошкольного возраста с РАС / Е. Г. Огольцова, А. А. Пануровская // Молодой ученый. 2022. № 4 (399). С. 358-361. URL: <https://moluch.ru/archive/399/88238/> (дата обращения: 11.09.2023).

19. Скуратовская М. Л., Кобрина Л. М. Развитие речевой коммуникации у детей с ранним детским аутизмом в условиях группы инклюзивного образования // Вестник ЛГУ им. А.С. Пушкина. 2022. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-rechevoy-kommunikatsii-u-detey-s-rannim-detskim-autizmom-v-usloviyah-gruppy-inklyuzivnogo-obrazovaniya> (дата обращения: 12.09.2023).

20. Тютюнникова Н. Б. Расстройства аутистического спектра // Архивариус. 2019. №11 (44). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rasstroystva-autisticheskogo-spektra> (дата обращения: 11.09.2023).

21. Хушбахтов А. Х. Терминология «педагогические условия» // Молодой ученый. 2015. № 23 (103). С. 1020-1022. URL: <https://moluch.ru/archive/103/23955/> (дата обращения: 12.09.2023).

## Приложение А

### Характеристика выборки исследования

Таблица А.1 – Характеристика выборки исследования

Ф.И. ребенка	Возраст	Диагноз
Аня	5 лет	МКБ-10: F84.8
Наре	6 лет	РАС, УО умеренная
Даниил	5 лет	ЗРР
Гриша	6 лет	СДВГ, РАС
Вова	5 лет	РАС, УО умеренная

## Приложение Б

### Результаты констатирующего этапа эксперимента

Таблица Б.1 – Сводная таблица результатов констатирующего этапа эксперимента

Имя	Диагностическая методика 1	Диагностическая методика 2	Диагностическая методика 3	Диагностическая методика 4	Диагностическая методика 5	Уровень
Аня	1	1	1	1	1	Низкий
Наре	1	1	1	1	1	Низкий
Даниил	2	2	2	2	2	Средний
Гриша	2	2	2	2	2	Средний
Вова	1	1	1	1	1	Низкий

## Приложение В

### Результаты контрольного этапа эксперимента

Таблица В.1 – Сводная таблица результатов контрольного этапа эксперимента

Имя	Диагностическая методика 1	Диагностическая методика 2	Диагностическая методика 3	Диагностическая методика 4	Диагностическая методика 5	Уровень
Аня	1	1	1	1	1	Низкий
Наре	2	2	2	2	2	Средний
Даниил	2	2	2	2	2	Средний
Гриша	2	2	2	2	2	Средний
Вова	2	2	2	2	2	Средний