



## ВВЕДЕНИЕ

*Актуальность исследования.* В современном мире диагностика расстройств аутистического спектра (далее: РАС) становится всё более распространённой, что связано как с улучшением методов выявления, так и с повышением внимания общества к проблемам развития «особенных» детей. В этой связи вопрос ранней коррекции и развития социально-бытовых навыков у дошкольников с РАС приобретает особую значимость, поскольку именно в этот период формируются основы коммуникации, самостоятельности и адаптации в обществе. Применение АВА-терапии (прикладного анализа поведения) как одного из наиболее эффективных методов коррекции поведения обосновано её доказанной результативностью в работе с детьми с РАС. *Теоретическая значимость* исследования заключается в развитии методологических основ применения АВА-терапии с учётом возрастных и специфических особенностей детей с РАС. *Практическая значимость* исследования определяется возможностью адаптации и внедрения разработанных методик в систему коррекционного образования и реабилитации. Разработка эффективной программы, основанной на принципах АВА-терапии, позволит не только улучшить качество жизни детей с РАС, но и окажет поддержку их семьям, педагогам и специалистам в области психологии.

*Цель исследования* заключается в определении эффективности применения АВА-терапии для формирования и развития социально-бытовых навыков у детей дошкольного возраста с РАС. В рамках работы ставится задача выявить специфические механизмы обучения, способствующие успешной социализации и адаптации детей с РАС, а также разработать обоснованные методические рекомендации для практиков, работающих с данной категорией детей.

### *Задачи исследования*

1. Анализ теоретической базы. Провести подробное изучение современной литературы и эмпирических данных по вопросам формирования социально-бытовых навыков у детей с РАС, акцентируя внимание на возрастных и специфических особенностях их психолого-педагогического развития.

2. Исследование возможностей АВА-терапии. Изучить существующие подходы и методики АВА-терапии, определить основные принципы и механизмы её воздействия на поведение и навыки детей с РАС, а также провести сравнительный анализ с традиционными коррекционными программами.

3. Разработка программы коррекционной работы. На основе теоретических выводов и анализа практических методик разработать комплексную коррекционную программу, ориентированную на развитие социально-бытовых навыков у детей дошкольного возраста с РАС, с учетом индивидуальных потребностей и возможностей каждого ребенка.

4. Организация экспериментального исследования. Провести апробацию разработанной программы в условиях специализированного коррекционного образовательного учреждения с последующим сбором и систематизацией данных об изменениях в социально-бытовой сфере поведения детей.

5. Анализ и интерпретация результатов. Провести статистическую обработку и качественный анализ полученных данных, выявить достоинства и ограничивающие факторы применения АВА-терапии в развитии социально-бытовых навыков, оценить её эффективность в сравнении с традиционными методиками.

6. Формирование практических рекомендаций. На основе проведенного исследования разработать рекомендации для специалистов в области коррекционной педагогики и психологии, позволяющие внедрить и адаптировать эффективные АВА-методики в практику работы с детьми с РАС и их семьями.

*Объект исследования:* формирование и развитие социально-бытовых навыков у дошкольников с РАС.

*Предмет исследования:* применение АВА-терапии как метода коррекции и развития социально-бытовых навыков у детей с РАС.

*Гипотеза исследования*

Основная гипотеза данного исследования заключается в следующем: применение АВА-терапии существенно улучшает развитие социально-бытовых

навыков у детей дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра (РАС) по сравнению с традиционными коррекционными программами. Это проявляется в качественном и количественном росте навыков самообслуживания, коммуникации и адаптации в повседневной жизни.

В основе гипотезы лежит предположение, что систематическое использование принципов АВА-терапии, таких как позитивное подкрепление, индивидуальный подбор стимулов и пошаговое освоение навыков, способствует не только успешному формированию устойчивых адаптивных навыков в специализированной коррекционной среде, но и их эффективному переносу в домашние и социальные ситуации.

В работе были использованы следующие *методы исследования*: теоретические – анализ психолого-педагогической литературы, а также изучение литературы по прикладному анализу поведения, систематизация, выделение главного, обобщение; эмпирические – наблюдение, в т.ч. опрос, анкетирование, тестирование; экспериментальные – поведенческое вмешательство, обучающий тренинг для родителей, констатирующий; методы статистической обработки: анализ результатов данных.

Исследование *проводилось* в Республике Узбекистан, Хорезмской области, городе Ургенче, на базе коррекционно-логопедического центра «*Logoped city*».

В исследовании участвовали 6 детей: 2 ребёнка раннего возраста (2, 5 -3 года), 4 ребёнка дошкольного возраста (4- 6 лет).

*Научная новизна исследования* заключается в выявлении специфической проблемы самообслуживания у дошкольников с расстройствами аутистического спектра, связанной с использованием туалета, которая ранее не была предметом систематического анализа. Впервые показано, что проведение обучающего тренинга для родителей способствует значительному повышению динамики усвоения детьми с РАС других необходимых навыков, что положительно влияет на их развитие и облегчает процесс адаптации в семье и образовательной среде.

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

**Основное содержание работы.** *Первая глава «Теоретические аспекты изучения особенностей развития социально-бытовых навыков у детей дошкольного возраста с расстройством аутистического спектра»* носит теоретический характер и посвящена изучению характеристики дошкольников с РАС, описанию уровней сформированности их социально-бытовых навыков, а также обобщению данных об эффективности применения АВА-терапии в формировании социально-бытовых навыков у

В дошкольном возрасте социальные возможности ребёнка в первую очередь связаны с его / её социальным поведением. Этот аспект социально-эмоционального развития младенца считается одной из основных целей дошкольного образования. Развитие навыков самообслуживания и бытовой деятельности является особенно сложной задачей для ребёнка с аутизмом.

Диагностика социально-бытовых навыков у детей с синдромом раннего детского аутизма часто проводится с использованием АВА-терапии (Applied Behavior Analysis — прикладной анализ поведения), разработанной Иваром Ловаасом и модифицированной Шраммом Р.В. в качестве дополнительного инструмента применяется система PECS (Picture Exchange Communication System), созданная Лори Фрост и Энди Бонди, которая помогает детям осваивать альтернативные способы общения.

Методика позволяет определить уровень сформированности социально-бытовых навыков *в трех ключевых направлениях*: навыки взаимодействия с людьми (общение с взрослыми и сверстниками); навыки самообслуживания и бытового ориентирования (гигиена, использование предметов быта, ориентирование в окружающем пространстве); представления ребёнка о себе (самоопределение, узнавание себя и своего имени).

Оценка проводится по четырём уровням, от неспособности выполнять действия самостоятельно до владения навыками на уровне полноценного самостоятельного человека.

*Во второй главе «Экспериментальное исследование развития социально-бытовых навыков у дошкольников с рас на базе центра «logoped city»*

описывается использование диагностических инструментов для тестирования и оценки навыков у детей с РАС, а также наблюдение на занятиях за детьми с РАС, опрос и анкетирование родителей, разработка программы и анализ данных исследования.

ABLLS-R используется как средство оценки, руководство по учебному плану и система отслеживания навыков, чтобы направлять обучение языку и критических учебных навыков для детей с аутизмом или другими нарушениями развития. Экспрессивные языковые навыки оцениваются на основе поведенческого анализа языка, представленного доктором Б.Ф. Скиннером в его книге «Вербальное поведение» (1957). Для исследования были отобраны девять областей навыков, таких как: сотрудничество; эффективность подкрепления (насколько хорошо ребенок реагирует на мотивацию и других людей); визуальное восприятие (способность интерпретировать вещи визуально, например, картинки и паззлы); рецептивный язык (способность понимать язык), моторное подражание (способность подражать физическим действиям других людей); вокальное подражание (способность подражать звукам и словам, которые произносят другие, также называемое в АВА эхо-реакция); просьбы, обозначение (называние объектов, их характеристик, функций или классов); интравербалы (реагирование только на внутриглагольные высказывания (реакция только на слова-стимулы); спонтанные вокализации (использование языка без подсказки).

В практическом исследовании приняли участие две девочки и четыре мальчика с РАС, возраст детей составлял от 2,5 года - 6 лет, они имели слабые коммуникативные навыки, навык имитации, просьбы и навык самопомощи. Все участники посещали дневной коррекционно-развивающий центр под названием «Логопед сити» и участвовали на занятиях по АВА-терапии пять раз в неделю. У двух участников был высокофункциональный аутизм (дети могли говорить), а у четверых - умеренный аутизм. Для выбора формирования социально-бытовых навыков у детей с РАС, был проведён опрос родителей детей, посещающих центр, и были выявлены самые частые запросы – несформированный навык

посещения туалета. После была проведена оценка сформированности навыков в направлении посещения туалета. Родителям были предоставлены вопросы, в которых отображались уровни проблем каждого ребёнка.

По результатам данных было выявлено, что дети в возрасте от 2,5-6 лет, общее количество составило 6 детей, имеют разного уровня проблемы с посещением туалета.

Предварительно была проведена оценка необходимых навыков: имитации, понимания речи, уровень сформированности просьбы. Для оценки данных навыков был использован диагностический инструмент VB-MAPP, Марк Сандрберг. Важность сформированности данных навыков имеет значение для формирования навыков «посещение туалета». В ходе оценки было выявлены результаты необходимых навыков у детей

**Таблица – Результаты оценки необходимых навыков**

№	Имя ребенка	Возраст	Имитация	Просьба	Уровень понимания речи
1	Сардор	4 года	15 движений	10	ситуативный
2	Мухаммад Содик	3 года	3 движения	Указательный жест	нулевой
3	Мухаммад Амир	2,5 года	6 движений	Указательный жест	нулевой
4	Амирбек	3,5 года	13 движений	15	Ситуативно-номинативный
5	Луиза	5 лет	20 движений	20	Ситуативно-номинативный
6	Зарина	6 лет	5 движений	Указательный жест	нулевой

В результате полученных данных, нами была разработана программа поведенческого вмешательства по формированию навыка посещения туалета. Целью данной программы является формирование посещения туалета без проблемного поведения, а также навыков удержание мочи и навыка просьбы о туалете. Программа включает в себя 3 процедуры, ориентированные на уровни навыка посещения туалета у детей с РАС. Для реализации программы на базе

центра «Logoped city» был проведен обучающий тренинг для родителей. Тренинг состоял из 2-х этапов: обучение процессу мочеиспускания в горшок и процессу дефекации в горшок.

Формирование навыков по данному тренингу оценивалось по трём уровням: **уровень** ребёнок, не садится на горшок; **1 уровень** ребёнок садится на горшок, но не происходят процессы мочеиспускания и дефекации; **2 уровень** – ребёнок садится на горшок и совершает процессы мочеиспускания и дефекации, но не имеет навыка сформированности просьбы о посещении туалета.

Для проведения данного тренинга была организована группа специалистов, работающих в центре, телеграмм канал для контроля выполнения заданий родителями на дому. Во время тренинга, с родителями был определён уровень сформированности навыка посещения туалета каждого ребенка. После проведения обучающего тренинга, родителям и специалистам были выданы процедуры коррекции на каждый уровень для каждого ребёнка и приложения для проведения тренинга.

Для реализации данного тренинга, родителям и специалистам в первую очередь необходимо:

- *провести оценку предпочтений множественных стимулов: мотивационный стимул; высокомотивационный стимул; суперэсклюзивное поощрение.*
- *на основании 3х дневного чек листа выявить средний интервал позывов к мочеиспусканию или дефекации у ребёнка.*
- *вести ежедневный мониторинг оценки динамики формирования навыка.*

Интерпретация данных:

В результате наблюдения и ведения 3х-дневного чек листа был выявлен интервал потребности в туалете.

Для выявления эффективности тренинга на основании сформированности необходимых навыков, отобранные дети были разделены на две группы.

**Таблица - 1 группа. Дети с более развитыми навыками**

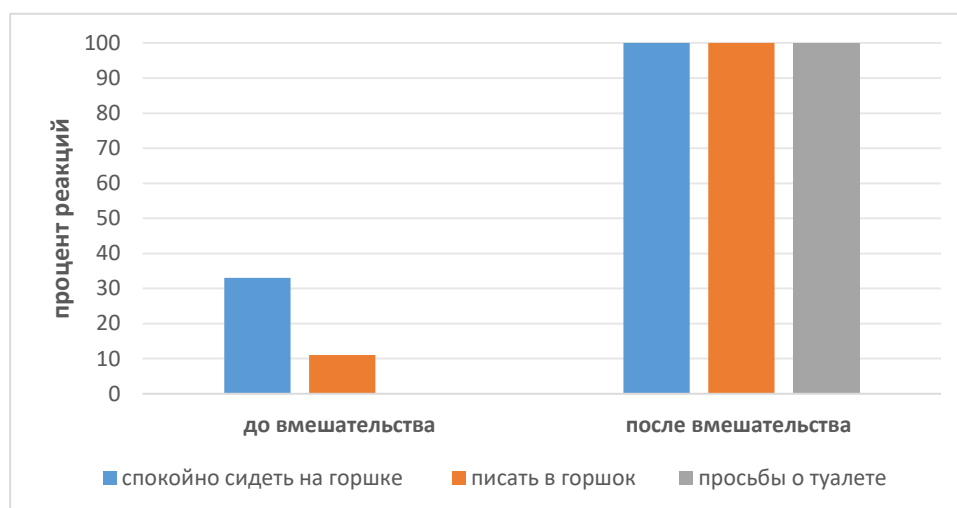
№	Имя ребенка	Возраст	Имитация	Просьба	Уровень понимания речи
1	Сардор	4 года	15 движений	10	ситуативный

2	Амирбек	3,5 года	13 движений	15	Ситуативно-номинативный
5	Луиза	5 лет	20 движений	20	Ситуативно-номинативный

**Таблица - II группа. Дети с менее развитыми навыками**

№	Имя ребенка	Возраст	Имитация	Просьба	Уровень понимание речи
1	Мухаммад Сodik	3 года	3 движения	Указательный жест	нулевой
2	Мухаммад Амир	2,5 года	6 движений	Указательный жест	нулевой
3	Зарина	6 лет	5 движений	Указательный жест	нулевой

После завершения тренинга, был проведен сравнительный анализ на момент, когда не было поведенческого вмешательства и после поведенческого вмешательства по формированию навыков посещения туалета.



**Диаграмма – Формирование туалетных навыков у дошкольников с РАС до и после вмешательства**

Таким образом, проведённое исследование подтвердило значимость комплексной диагностики и индивидуализированных программ вмешательства в формировании навыка пользования туалетом у детей с РАС. Систематическое использование методов подкрепления и постепенного снижения подсказок способствовало росту числа самостоятельных действий и уменьшению случаев недержания.

**Заключение.** Проведённое исследование подчёркивает актуальность и значимость формирования социально-бытовых навыков, в частности навыка посещения туалета, у детей с расстройствами аутистического спектра. Анализ запросов родителей, посещающих центр «Logoped city», выявил высокую потребность в развитии именно этого навыка, что послужило основанием для организации специализированных групп. Тщательный отбор участников, основанный на нозологической информации и критериях МКБ-10, позволил сформировать группы детей с РАС, учитывая наличие сопутствующих интеллектуальных нарушений. Комплексный анализ клиническо-медицинских и психолого-педагогических данных в рамках констатирующего эксперимента обеспечил глубокое понимание особенностей каждой группы. Использование диагностических инструментов VB-MAPP и AFLS позволило объективно оценить уровни сформированности необходимых навыков (имитация, просьба, понимание речи) и выявить степень проблем с посещением туалета у детей в возрасте от 2,5 до 6 лет. Полученные результаты показали разнородность проблем в данной области, что подчеркивает необходимость индивидуального подхода к формированию туалетного навыка у детей с РАС.

Данное исследование закладывает основу для разработки эффективных программ и методик туалетного тренинга, адаптированных к индивидуальным потребностям и особенностям детей с РАС.

Разработанная программа туалетного тренинга базируется на принципах прикладного анализа поведения (АВА) и включает в себя поэтапное обучение с использованием визуальной поддержки, положительного подкрепления и стратегий формирования желаемого поведения. Особое внимание уделяется созданию предсказуемой рутины, снижению тревожности и формированию коммуникативных навыков, необходимых для выражения потребности в посещении туалета. В процессе реализации программы регулярно проводится мониторинг прогресса каждого ребёнка с использованием тех же диагностических инструментов VB-MAPP и AFLS. Полученные данные позволяют вносить коррективы в программу, адаптируя ее к индивидуальным

темпам обучения и особенностям ребенка. Важным аспектом является активное вовлечение родителей в процесс обучения, что обеспечивает перенос полученных навыков в домашнюю среду и способствует генерализации туалетного навыка.

Предварительные результаты реализации программы туалетного тренинга демонстрируют положительную динамику в формировании туалетного навыка у детей с РАС. Отмечается снижение частоты инцидентов недержания, повышение уровня самостоятельности при посещении туалета и улучшение коммуникативных навыков.

Дальнейшие исследования будут направлены на изучение долгосрочной эффективности разработанной программы, а также на выявление факторов, влияющих на скорость и успешность формирования туалетного навыка у детей с РАС. Полученные результаты будут использованы для разработки более эффективных и персонализированных программ туалетного тренинга, а также для обучения специалистов, работающих с детьми с РАС.