

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра коррекционной педагогики

**РАЗВИТИЕ ИГРОВЫХ НАВЫКОВ С ПОМОЩЬЮ АВА-
ТЕРАПИИ У ДОШКОЛЬНИКОВ С РАССТРОЙСТВАМИ
АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

АВТОРЕФЕРАТ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 5 курса 561 группы
направления 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование,
профиль подготовки «Специальная психология»
факультета психолого-педагогического и специального образования

Кац Августины Антоновны

Научный руководитель
канд. психол. наук

должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

М.Д. Коновалова

инициалы, фамилия

Зав. кафедрой
д. соц. наук, профессор

должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

Ю. В. Селиванова

инициалы, фамилия

Саратов 2026

Введение

Актуальность исследования. Проблема поиска эффективных методов помощи детям с расстройствами аутистического спектра (далее – РАС) приобретает особую остроту в связи с устойчивым ростом числа таких детей в системе дошкольного образования. Исследователи подчёркивают, что дошкольники с РАС демонстрируют выраженные трудности в эмоционально-волевой и коммуникативной сферах, что делает формирование у них социально значимых навыков первоочередной задачей коррекционной работы. Среди доказательных подходов центральное место занимает прикладной анализ поведения (Applied Behavior Analysis, далее - АВА), предлагающий чёткую технологию обучения конкретным умениям с опорой на позитивное подкрепление и анализ задач. Исследование, посвящённое именно развитию игровых навыков у дошкольников с РАС с помощью АВА-терапии, актуально по нескольким ключевым причинам:

Преодоление центрального дефицита. Как показывают наблюдения специалистов и анализ литературы (Е.Г. Огольцова, И.Ю. Дмитриева, Н.В. Микляева), у детей с РАС грубо нарушено становление игровой деятельности. Их игры стереотипны, лишены сюжета и социального компонента, что препятствует естественному пути социализации и обучения.

Игра как фундамент развития. Игра, будучи ведущей деятельностью дошкольника, является не просто развлечением, а основным «способом общения с миром». Через игру, как указывал Л.С. Выготский, ребёнок осваивает социальные нормы, развивает речь и познавательные способности. Следовательно, целенаправленное формирование игровых навыков создаёт базу для обучения «всему другому» – коммуникации, сотрудничеству, бытовым навыкам.

Технологичность АВА-подхода. АВА-терапия располагает строгой методологией, позволяющей, как отмечают Н.А. Мочалова и М.А. Богачёва, разложить сложный навык игры на серию мелких, достижимых шагов и системно обучать им ребёнка, используя подсказки и позитивное

подкрепление. Методы АВА, включая эмоционально-смысловой комментарий, помогают придать осмысленность игровым действиям ребёнка с РАС.

Создание моста для взаимодействия. Сформированные в структурированных условиях АВА навыки предметной и начальной сюжетной игры открывают ребёнку путь к совместно-разделённой деятельности, что является ключом к его дальнейшему эмоциональному и социальному развитию.

Целью данной работы является теоретическое обоснование, разработка и апробация программы развития игровых навыков у дошкольников с РАС на основе методов и принципов АВА-терапии.

В соответствии с этой целью выдвинуты следующие задачи:

1. Проанализировать теоретические основы развития игровой деятельности в дошкольном возрасте и её роль как ведущей деятельности.
2. Изучить специфические особенности развития игровой деятельности у дошкольников с расстройствами аутистического спектра.
3. Исследовать игровую деятельность как основное средство развития социальных и коммуникативных навыков у детей с РАС.
4. Изучить принципы и методы АВА-терапии как инструмента для целенаправленного формирования игровых навыков.
5. Разработать и реализовать программу развития базовых и сюжетных игровых навыков с использованием приёмов АВА-терапии (дискретных проб, обучения в естественной среде, анализа задач).
6. Оценить эффективность реализованной программы по формированию игровых навыков.

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

Предметом исследования выступает методология применения АВА-терапии как средства развития игровой деятельности у данной категории детей.

Гипотеза исследования: применение разработанной на основе принципов АВА-терапии программы, включающей методы дискретных проб, обучения в естественной среде и анализа задач, будет способствовать положительной динамике игровых навыков у дошкольников с РАС – повышению инициативности, расширению репертуара игровых действий, появлению элементов символической и совместной игры.

Методологическую основу исследования составили:

- теоретические положения возрастной и специальной психологии о ведущей роли игровой деятельности в дошкольном возрасте (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, Д.Б. Эльконин);
- научные основы прикладного анализа поведения как доказательного метода коррекции нарушений развития при аутизме (Дж. Купер, Т. Херон, У. Хьюард; М.Л. Барбера, Т. Расмуссен);
- концепции натуралистических развивающих поведенческих вмешательств (Naturalistic Developmental Behavioral Interventions, NDBI), реализованные в моделях JASPER, ESDM, PRT и направленные на формирование игровых и коммуникативных навыков в естественной среде (К. Казари, С.Дж. Роджерс, Р.Л. Коэгель);
- клинико-психологические и педагогические подходы к коррекции расстройств аутистического спектра (В.П. Глухов, Н.В. Микляева, О.С. Никольская, Е.А. Янушко).

Методы исследования. В работе использовались следующие методы:

- *теоретические:* анализ и обобщение психолого-педагогической, дефектологической и методической литературы по проблеме развития игровых навыков у детей с РАС;
- *эмпирические:* констатирующий эксперимент (диагностика исходного уровня игровых навыков), формирующий эксперимент (реализация коррекционно-развивающей программы на основе АВА-терапии), контрольный эксперимент (оценка эффективности программы);

- *методы обработки данных:* количественный (анализ частоты и длительности целевых поведенческих реакций) и качественный (описание динамики игровых навыков каждого ребёнка).
- структурированное и свободное наблюдение, анализ видеозаписей игровой деятельности, опрос родителей для уточнения индивидуальных предпочтений и «пусковых стимулов» игры, оценка уровня игровых навыков по шкалам, разработанным на основе программ JASPER и VB-MAPP.

Экспериментальная база исследования. Исследование проводилось на базе Фонда социальной поддержки семьи и детства «Океан», г. Саратов.

Экспериментальная выборка. В исследовании приняли участие 4 дошкольника (2 девочки, 2 мальчика) с расстройством аутистического спектра в возрасте от 4 до 6,5 лет. Все дети имеют заключение психолого-медико-педагогической комиссии с диагнозом «расстройство аутистического спектра» и сопутствующими нарушениями интеллектуального развития различной степени выраженности.

Теоретическая значимость исследования состоит в расширении представлений об особенностях игровой деятельности детей с РАС, имеющих разную степень умственной отсталости, а также в систематизации принципов и приёмов АВА-терапии применительно к формированию игровых навыков в условиях Фонда социальной поддержки семьи и детства.

Практическая значимость исследования заключается в том, что разработанная и апробированная программа развития игровых навыков с использованием АВА-терапии может быть использована:

- в деятельности педагогов-психологов, учителей-дефектологов, тьюторов, работающих с дошкольниками с РАС;
- в практике реабилитационных центров и фондов поддержки семей с детьми с РАС (в том числе на базе Фонда «Океан»);
- родителями детей с аутизмом для организации развивающей игровой среды в домашних условиях;

- в системе повышения квалификации специалистов, сопровождающих детей с расстройствами аутистического спектра.

Полученные данные о динамике игровых навыков у детей с расстройствами аутистического спектра и разной степенью умственной отсталости могут служить основой для индивидуализации коррекционных маршрутов.

Структура работы. Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников и приложений.

Основное содержание работы

Во введении обоснована актуальность темы, определены цель, задачи, предмет и объект исследования, обозначена практическая значимость исследования, описаны степень разработанности проблемы и ее методология.

Первая глава «Теоретические аспекты проблемы формирования игровой деятельности у детей с расстройствами аутистического спектра» раскрывает понятие игровой деятельности, особенности её становления у дошкольников в норме и при аутизме, а также теоретические основы применения прикладного анализа поведения для развития игровых навыков у детей с РАС.

В первом разделе работы раскрыто понятие игры как ведущей деятельности дошкольного возраста. Представлены различные подходы в отечественной психологии: Л.С. Выготский подчёркивал, что игра создаёт зону ближайшего развития, формирует произвольность, воображение и способность к символическому замещению. А.Н. Леонтьев и Д.Б. Эльконин рассматривали игру как социальную деятельность, в которой ребёнок моделирует отношения между людьми. Эльконин выделил четыре этапа развития игры: от предметно-манипулятивных действий до развёрнутой сюжетно-ролевой игры с правилами.

Рассмотрены виды игровой деятельности, её структура (роль, игровые действия, игровое употребление предметов, реальные отношения между играющими). Анализ психолого-педагогической литературы показывает, что

дети с расстройствами аутистического спектра демонстрируют выраженные трудности в становлении игровой деятельности. У них нередко наблюдается низкий уровень игровых навыков, что выражается в стереотипных действиях, отсутствии сюжета, неспособности к символическому замещению, нежелании взаимодействовать со сверстниками и взрослыми в игре. Основным мотивом действий с игрушками для них зачастую являются привлекательные сенсорные свойства, а не социальное или функциональное назначение предмета. Дети с РАС могут проявлять сильную привязанность к определённым играм или игрушкам, а переход к другой игре вызывает стресс. Кроме того, у них нарушено совместное внимание, отсутствует инициатива в общении, наблюдаются трудности в подражании. Эти особенности связаны с нарушениями эмоционально-волевой и коммуникативной сфер, характерными для аутизма.

Вместе с тем игра может выступать мощным коррекционно-развивающим средством при условии её специальной организации. В работе показано, что через игровую деятельность развиваются эмоциональное взаимодействие, способность к подражанию, речь, коммуникативные навыки (просьба, отказ, комментирование). А.В. Хаустов выделил семь основных задач, решаемых в игровой форме: формирование умений выражать просьбы, социальной ответной реакции, называния и комментирования, привлечения внимания, выражения эмоций, социального поведения, диалоговых навыков.

Особое внимание уделено теоретическим основам прикладного анализа поведения. В АВА-терапии игра рассматривается как поведение, подкрепляемое автоматически. У детей с РАС эта цепочка нарушена, поэтому требуется целенаправленное обучение с опорой на индивидуально значимые стимулы - так называемые «магниты» (по М.Л. Барбер и Т. Расмуссен). Современный этап развития АВА-подхода характеризуется внедрением натуралистических развивающих поведенческих вмешательств (NDBI), среди которых: Денверская модель раннего вмешательства (ESDM), программа JASPER (совместное внимание, символическая игра, вовлечённость,

регуляция), тренинг ключевых реакций (PRT). В рамках JASPER выделены уровни вовлечённости (от отсутствия до координированной совместной вовлечённости) и уровни игры (от простой манипуляции до символической и социодраматической).

Для оценки игровых навыков используются наблюдение, опросники родителей, стандартизированные инструменты (VB-MAPP). Мотивационность оценивается по трёхбалльной шкале: от отказа (0) до высокой мотивации (3).

Во втором разделе работы «Апробация приемов АВА-терапии для развития игровых навыков у дошкольников с расстройствами аутистического спектра» описывается организация исследования, характеризуется процедура и методы диагностики, приводится анализ полученных данных, а также представлена программа развития игровых навыков у дошкольников с РАС с использованием АВА-терапии, анализируется ее эффективность.

Эмпирическое исследование проводилось на базе Фонда «Океан» (г. Саратов) с осени 2025 по весну 2026 года. Участники: 4 дошкольника с РАС и умственной отсталостью: Маша (4 года), Ника (6 лет), Егор (6 лет), Влад (5 лет).

Исследование включало три этапа: констатирующий, формирующий и контрольный. На первом этапе диагностики использовали протокол наблюдения за свободной игрой, адаптированный на основе программы JASPER и VB-MAPP, а также шкалу оценки мотивационности игровых действий (от 0 до 3 баллов). Цель - выявить индивидуально значимые сенсорные и игровые стимулы («магниты») и исходный уровень мотивационности и вовлечённости. Также собирались данные от родителей.

Анализ результатов исследования показал следующее. У Маши магниты — вода, пузыри, песок (3 балла), игра сенсомоторная. У Ники — тактильные и слуховые стимулы. У Егора навыки игры не сформированы, трудности поведения. У Влада интерес отсутствовал, только стереотипии. У всех детей совместное внимание не развито.

Далее разработана и реализована программа формирующего эксперимента (3 месяца, 2–3 занятия в неделю по 20–40 минут). Для каждого ребёнка составлен индивидуальный план на основе «магнитов». Комплекс занятий включал приёмы АВА: следование за лидером, парное обусловление, «ловушки» для интереса, цикл «инструкция – подсказка – реакция – подкрепление», визуальное расписание, таймерную процедуру, шейпинг.

Для Маши — игры с песком/водой, указательный жест, имитация. Для Ники — сенсорно-социальные игры, отклик на имя. Для Егора — расширение мотивации через нейтральные действия. Для Влада — таймер, переход за стол, простые игровые действия.

После реализации программы проведён контрольный этап. Результаты: У Маши — комбинаторная игра, указательный жест, имитация. У Ники — отклик на имя, вокализации. У Егора — увеличение времени за столом, интерес к сенсорным коробкам. У Влада — переход от самостимуляции к структурированной деятельности, спонтанная игра. Уровень мотивационности повысился у всех детей.

При количественном и качественном анализе полученных данных зафиксирована положительная динамика у всех четырёх детей. Наиболее выраженный прогресс отмечен у Маши, что объясняется как более высоким исходным уровнем мотивационных стимулов, так и более длительным периодом целенаправленной работы. У Ники и Влада положительные сдвиги проявились в сфере социального отклика и переноса игровых действий из учебной ситуации в свободную деятельность. У Егора, несмотря на выраженные поведенческие трудности, наметилась тенденция к расширению игрового репертуара.

Таким образом, результаты контрольного эксперимента подтвердили эффективность проведённой развивающей работы по формированию игровых навыков у дошкольников с РАС - в целом зафиксирована положительная динамика, но степень прогресса у отдельных детей различается. Это говорит о необходимости продолжения коррекционно-развивающей работы с этими

детьми для перехода к более сложным формам игры (символической, сюжетно-ролевой) и формирования устойчивого совместного внимания.

Проведённое эмпирическое исследование подтвердило, что систематическое применение методов АВА-терапии с опорой на индивидуальные мотивационные стимулы («магниты») позволяет добиться значимых улучшений в развитии игровых навыков у дошкольников с РАС и сопутствующей умственной отсталостью. Инструментарий JASPER/VB-MAPP и индивидуальные маршруты на основе магнитов обеспечили положительную динамику у всех детей. Гипотеза подтверждена.

Заключение

Выполненная выпускная квалификационная работа посвящена актуальной проблеме специальной психологии и коррекционной педагогики - развитию игровых навыков у дошкольников с расстройствами аутистического спектра с использованием методов прикладного анализа поведения. Актуальность темы обусловлена тем, что игра, являясь ведущей деятельностью дошкольного возраста, у детей с РАС не формируется спонтанно: она длительное время остаётся стереотипной, сенсомоторной, лишённой сюжета и социальной направленности. Это препятствует естественной социализации ребёнка и требует целенаправленного коррекционного вмешательства.

В первом разделе работы представлены результаты теоретического анализа основ развития игровой деятельности в норме и при аутизме. Показано, что отечественные психологи (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, Д.Б. Эльконин) рассматривают игру как ведущий вид деятельности дошкольника, в котором формируются ключевые психические функции и качества. Установлено, что у детей с РАС игровая деятельность характеризуется стереотипностью, отсутствием сюжета, несформированностью символического замещения и трудностями включения в совместную игру. В то же время игра может выступать мощным средством развития социальных, коммуникативных и когнитивных навыков при условии её специальной

организации. Теоретический обзор современных натуралистических развивающих поведенческих вмешательств - моделей JASPER, ESDM, PRT - показал, что наиболее адекватным инструментом формирования игровых навыков является АВА-терапия, которая позволяет, опираясь на индивидуально значимые стимулы («магниты»), выстраивать поэтапное обучение от простых манипуляций к комбинаторной и символической игре.

Во втором разделе описаны результаты эмпирического исследования, которое было организовано и проведено на базе Фонда социальной поддержки семьи и детства «Океан» (г. Саратов) с участием четырёх дошкольников с РАС и разной степенью умственной отсталости. На констатирующем этапе с помощью структурированного наблюдения, опроса родителей и оценки по шкалам, разработанным на основе программ JASPER и VB-MAPP, были выявлены индивидуальные профили игровых навыков. У всех детей констатирован крайне низкий уровень игры: преобладали сенсомоторные действия или игра отсутствовала совсем, не были сформированы совместное внимание, инициатива и имитация. Вместе с тем у каждого ребёнка удалось определить привлекательные сенсорные и игровые стимулы, которые легли в основу индивидуальных коррекционных программ.

На формирующем этапе для каждого ребёнка была разработана и реализована программа развития игровых навыков, построенная на принципах АВА-терапии: опора на «магниты», парное обусловление, следование за лидером, постепенное усложнение действий с использованием цикла «инструкция - подсказка - реакция - подкрепление». Содержание программ варьировалось в зависимости от исходного уровня и степени умственной отсталости: для Маши акцент делался на комбинаторной игре с песком и шариками и на формировании указательного жеста как просьбы; для Ники - на функциональной игре одним действием и сенсорно-социальных играх; для Егора - на расширении мотивационного репертуара через встраивание нейтральных игрушек в текущую мотивационную деятельность; для Влада - на включении игровых действий в учебные задания с последующим

переносом в свободную игру.

Контрольный этап показал положительную динамику игровых навыков у всех четырёх детей. У Маши сформировалась комбинаторная игра из 2 -3 действий, появился устойчивый указательный жест как форма просьбы, увеличилась длительность вовлечённости в сенсорно-социальные игры. У Ники повысилась ориентация на взрослого, появились вокализации с интонацией и выполнение одного функционального действия с предметом. У Егора расширился мотивационный репертуар, увеличилось время удержания за столом, появились элементы игры в сенсорных коробках и на полосе препятствий. У Влада сформировался переход от самостимуляции к структурированной деятельности по сигналу таймера и первые самостоятельные игровые действия в свободное время.

Таким образом, гипотеза исследования о том, что применение разработанной на основе принципов АВА-терапии программы способствует положительной динамике игровых навыков у дошкольников с РАС - повышению инициативности, расширению репертуара игровых действий, появлению элементов символической и совместной игры - получила полное подтверждение.

Практическая значимость работы заключается в том, что разработанная и апробированная программа может быть использована педагогами-психологами, учителями-дефектологами, тьюторами в работе с дошкольниками с РАС, а также в практике реабилитационных центров и фондов поддержки семей. Полученные данные о динамике игровых навыков у детей с разной степенью умственной отсталости могут служить основой для индивидуализации коррекционных маршрутов.

В целом результаты работы позволяют заключить, что системное, поэтапное и индивидуализированное применение методов АВА-терапии с опорой на личные интересы ребёнка является эффективным средством развития игровых навыков.