

**Бреева Полина Александровна**

бакалавр, магистрант

ФГБОУ ВО «Тульский государственный  
педагогический университет им. Л.Н. Толстого»

г. Тула, Тульская область

## **ВОЗМОЖНОСТИ АЛЬТЕРНАТИВНОЙ КОММУНИКАЦИИ В СЕМЬЯХ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

***Аннотация:** в статье раскрывается содержание понятия расстройства аутистического спектра, выделяются критерии и признаки аутизма, подробно описываются качественные нарушения в сфере социального взаимодействия; приводится определение понятия «альтернативная коммуникация», особое внимание уделено описанию таких методов альтернативной коммуникации, как коммуникационная система обмена изображениями (PECS), глобальное чтение, мануальные знаки, графические символы, вспомогательные устройства; обосновывается роль семьи в закреплении и генерализации навыков использования альтернативной коммуникации.*

***Ключевые слова:** расстройство аутистического спектра, альтернативная коммуникация, PECS, глобальное чтение, мануальные знаки.*

По данным Всемирной организации здравоохранения, в настоящее время отмечается тенденция к увеличению количества детей, у которых речь либо затруднена, либо вовсе отсутствует. В частности, статистика говорит нам о том, что из 160 новорожденных детей лишь у 1 ребенка наблюдается расстройство аутистического спектра. Грубое нарушение связи аутичного ребенка с обществом несколько замедляет процесс включения его в социум. Вследствие этого возникает проблема социализации данной категории детей.

Расстройства аутистического спектра – спектр психологических характеристик, описывающих широкий круг аномального поведения и затруднений в социальном взаимодействии и коммуникациях, а также жёстко ограниченных интересов и часто повторяющихся поведенческих актов [2].

На протяжении многих лет особое внимание проблеме нарушений у детей с расстройствами аутистического спектра уделялось как отечественными (Е.Р. Баянская, С.А. Морозов, О.С. Никольская), так и зарубежными (Т. Питерс, Л. Каннер). Так, например, Л. Каннер выделил ключевые общепризнанные критерии аутизма в своей статье «Ранний детский аутизм: 1943–1955» [5]: полное отсутствие аффективного контакта с другими людьми; настойчивое стремление к отсутствию изменений в повседневных действиях и окружающей обстановке; привязанность к определенным предметам, постоянное желание вертеть их в руках; отсутствие речи или речь, не предназначенная для коммуникации; хороший когнитивный потенциал, который проявляется посредством прекрасной памяти или при выполнении каких-либо тестов.

Английский психиатр Лорна Уинг проанализировала результаты собственных исследований и, учитывая описанные Л. Каннером критерии, выделила главные признаки аутизма («триада Уинг») [6]: качественные нарушения в сфере социального взаимодействия; нарушения процессов символизации (воображения); ограниченные повторяющиеся и стереотипные модели поведения, интересов и видов деятельности.

Теперь рассмотрим первый признак описанной выше триады поподробнее. Основой взаимодействия человека с социальной средой являются речь и коммуникация. Коммуникация – это передача того или иного содержания от одного сознания (индивидуального или коллективного) к другому при помощи знаков [4].

Как известно, одним из ключевых признаков расстройства аутистического спектра являются качественные нарушения в сфере социального взаимодействия. Подавляющее большинство детей с РАС не умеют использовать зрительный контакт для коммуникации с окружающими, игнорируют активные коммуникативные попытки и присутствие взрослого, зачастую их взгляд направлен как бы «сквозь» собеседника. Коммуникативные нарушения данной категории детей специфическим образом отражаются в речи: первые слова совершенно не типичны для ребенка, первые фразы появляются спонтанно и чаще всего вследствие эмоциональных состояний. Внушительная часть аутичных детей вовсе не

используют речь: у них наблюдается очертания слов и вокализация. Но здесь следует уточнить, что коммуникативное общение может выражаться не только в словесной форме взаимодействия с окружающими – все будет зависеть только от индивидуальных особенностей детей с расстройствами аутистического спектра [3].

Для того, чтобы каждый ребенок мог донести свое желание или мысль, несмотря на особенности и возможности здоровья, используют альтернативную коммуникацию – коммуникация, при которой человек общается лицом к лицу с собеседником без использования речи [1].

К основным методам альтернативной коммуникации относят: коммуникационную систему обмена изображениями (PECS), глобальное чтение, мануальные знаки, графические символы, вспомогательные устройства.

1. Коммуникационная система обмена изображениями «PECS» (Picture Exchange Communication System) – программа, способствующая развитию спонтанной речи у ребенка с расстройством аутистического спектра посредством картинок. Данная система была разработана в конце 80-х гг. в США Лори Фрост. Обучение этой программе должно происходить в естественных для ребенка условиях с использованием различных стратегий АВА и положительной поведенческой поддержки. С помощью данной системы ребенок с расстройством аутистического спектра может донести до членов семьи или специалиста, что он хочет или что ему нужно в данный момент [1].

2. Глобальное чтение – это способ восприятия и запоминания информации целиком, как картинки или фотографии. Данный метод используется в работе с разными категориями детей, начиная с раннего возраста, и опирается на зрительную память. Эффективность этого средства альтернативной коммуникации заключается в том, что графический образ слова сразу связывается с реальным объектом и становится понятным неговорящему ребенку. Обучение глобальному чтению позволяет развивать восприятие и понимание речи, внутренний словарный запас и мышление ребенка до овладения произношением. Одним из главных

требований при обучении детей с расстройствами аутистического спектра глобальному чтению является соблюдение постепенности и последовательности. Впоследствии для большей эффективности и скорости овладения данным способом могут использовать родители в домашних условиях [1].

3. Мануальные знаки – это различные телодвижения, которые выражают или сопровождают речь. К этой системе относятся жестовые языки глухих разных стран. Жестовые языки отличаются от привычных нам устных языков, потому что имеют другую грамматику, иную систему словоизменения и порядок слов. Естественные жесты, которые мы используем при общении друг с другом, также можно отнести к системе мануальных знаков.

Расширить коммуникативные возможности детей с расстройствами аутистического спектра и подготовить их к устной речи позволяет обучение таким жестам с помощью визуализации устной информации. Коммуникацию с опорой на жесты зачастую применяют в тот момент, когда уже достаточно сформировано восприятие и понимание речи, при этом экспрессивную речь несколько ограничивают. Кроме того, немаловажным фактором освоения жестов является вовлечение окружающих (членов семьи, друзей, преподавателей и т. д.) в коммуникацию с помощью мануальных знаков, например, путем составления книг всех жестов, которыми овладел ребенок [3].

4. Графические символы – это все символы-изображения.

Блисс-символика – интернациональная семантическая языковая система, которая состоит из сотен базовых графических символов и способна заменить любой язык на письме. Каждый блисс-символ представляет собой понятие. Кроме того, эти символы можно объединять вместе: это повлечет за собой создание новых блисс-символов, которые, в свою очередь, будут обозначать новые понятия.

Пиктографическая идеографическая коммуникация (PIC) – это система, состоящая из стилизованных рисунков, которые образуют белый силуэт на черном фоне или слово, написанное белыми буквами над изображением [3].

5. К вспомогательным относят такие устройства, как неэлектронные коммуникативные доски, устройства с подсветкой и движущимся указателем, специальные клавиатуры, а также устройства, которые основаны на современных компьютерных технологиях (планшеты, экраны, искусственная речь и т. д.) [1].

Обучение детей с расстройствами аутистического спектра альтернативной коммуникации и закрепление полученных навыков должно осуществляться на занятиях с различными специалистами: учитель-дефектолог, поведенческий специалист, психолог, логопед, тьютор.

Кроме того, необходимо генерализовать приобретенные навыки в домашних условиях. Зачастую родители испытывают страх перед использованием альтернативной коммуникации. Некоторые из них боятся совершить ошибку при использовании методами, другие – думают, что ребенок не захочет говорить, если будет использовать различные вспомогательные системы. Однако эти опасения ложны, ведь все методы альтернативной коммуникации направлены исключительно на стимуляцию развития речи, а не на ее задержку или торможение. Именно поэтому перед специалистами стоит еще одна важная задача – объяснить членам семьи, как взаимодействовать со своим ребенком, как грамотно применять вышеперечисленные методы альтернативной коммуникации.

Совместная командная работа специалистов и членов семьи детей с расстройствами аутистического спектра – залог успешного и эффективного применения методов альтернативной коммуникации.

### ***Список литературы***

1. Альтернативная и дополнительная коммуникация: сборник методических материалов семинара в рамках образовательного форума «Современные подходы и технологии сопровождения детей с особыми образовательными потребностями» / сост. О.Н. Тверская, М.А. Щепелина; выпуск. ред. А.Г. Гилева; Перм. гос. гуманит.-пед. ун-т. – Пермь, 2018. – 160 с.

2. Аутизм. Методические рекомендации по коррекционной работе / под ред. С.А. Морозова (материалы к спецкурсу). – М.: СигналЪ, 2003.

3. Магутина А.А. Альтернативные средства общения, используемые в коррекционной работе с неговорящими детьми [Текст] / А.А. Магутина // Актуальные вопросы современной педагогики: материалы VI междунар. науч. конф. – Уфа, 2015. – С. 188–190.

4. Семечкин Н.И. Социальная психология: учебное пособие. Ч. 2. – Владивосток: ТИДОТ ДВГУ, 2003. – 133 с.

5. Kanner L. Early infantile autism revisited // *Psychiatry digest*. – 1968. – Т. 29, №2. – С. 17–28.

6. Wing L. & Gould J. Severe Impairments of Social Interaction and Associated Abnormalities in Children: Epidemiology and Classification // *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 1979.