

Стародубцева Ольга Николаевна

магистрант

Научный руководитель

Цилюгина Ирина Борисовна

канд. пед. наук, доцент, заведующая кафедрой

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный
педагогический университет им. М. Акмуллы»

г. Уфа, Республика Башкортостан

КОММУНИКАТИВНО-РЕЧЕВОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

***Аннотация:** в статье рассматриваются особенности коммуникативно-речевого развития детей с расстройствами аутистического спектра (РАС). Анализируются основные трудности, с которыми сталкиваются дети с РАС в процессе коммуникации, а также методы и подходы, способствующие их речевому развитию. Обсуждаются важность ранней диагностики и индивидуального подхода в обучении, роль семьи и специалистов в процессе коррекции речевых нарушений.*

***Ключевые слова:** речь, коммуникация, аутизм, методы, коррекция.*

Расстройства аутистического спектра представляют собой группу сложных нейроразвивающихся расстройств, характеризующихся нарушениями в области социального взаимодействия, коммуникации и поведения. Одной из ключевых проблем, с которыми сталкиваются дети с РАС, является недостаточное развитие речевых и коммуникативных навыков. Это может существенно затруднять их социализацию и интеграцию в общество.

Речь у аутичных детей развивается медленно, ребенок может использовать жесты вместо слов или придавать словам неверное значение. Они не общаются с другими детьми, предпочитая проводить время в одиночестве, повторять одни и те же слова или действия. Речь не используется для коммуникации, имеется

эхолалия и перестановка местоимений [2, с. 13]. Не отвечают на эмоции окружающих их людей. Со временем перестают обращаться с просьбами, словарный запас ниже норм, не используют описательные монологи, не играют в игры, требующие воображения.

У отечественных и зарубежных специалистов различные подходы к развитию речи для аутичных детей. Первые акцентируют внимание на повышение психического тонуса, создавая эмоциональный контакт и тем самым вырабатывают потребность в общении. Вторые формируют у ребенка базу речевых штампов (шаблонов).

Каждый из методов имеет недостаток. Для первого это время становление речи, во втором- механическая речь, без осмысления. Таким образом, для более оптимального решения, необходимо формировать программы симбиозы этих методов, а именно создавать шаблон и одновременно наполнять его смыслом.

При работе с детьми с РАС наблюдается своеобразие речи (зачастую результат стереотипности поведения), нарушения звукопроизношения, которые часто исправляются в процессе общей психолого-педагогической коррекции. Одно из самых тяжелых дефектов речи аутичных детей – реверсия местоимений, то есть использование ребенком второго и третьего лица вместо первого. Так, например, на вопрос «Как тебя зовут?» отвечают «Тебя зовут Коля», вместо «меня» используют «тебя».

Каждый ребёнок с РАС очень индивидуален и программа работы с такими детьми – это индивидуальная работа, учитывающая поведенческие особенности ребенка и его возраст. Каждое занятие должно давать дозированный эмоциональный подъем ребенку, отрабатываются осознанность поведения, речи и движения, развивается практическая предметная деятельность, проводится речевая работа (вокализации, звукоподражания). При этом правильно выполненное задания должно поощряться, тем, что ребенку интересно.

В настоящее время выделяют ряд психолого-педагогических методов коррекции РАС:

АВА терапия – прикладной анализ поведения (США). Данный подход является одним из наиболее популярных среди родителей и специалистов. Его главной целью является формирование социально-приемлемого и желаемого поведения у тех, у кого оно отсутствует или имеются его нарушения [5, с. 151].

– *терапия ежедневной жизнью* – обучение через подражание, разработана в 1960-е годы в Японии;

– *эмоционально-уровневый подход* – коррекционная работа состоит из следующих этапов: установление эмоционального контакта, стимуляция активности, направленной на взаимодействие, снятие страхов, купирование агрессии и самоагрессии, формирование целенаправленного поведения, разработана в 1980-х годах НИИ дефектологии АПН СССР (В.В. Лебединский, К.С. Лебединская, О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг);

– *холдинг-терапия* – матери или другому близкому лицу дается инструкция крепко обнимать и прижимать к себе ребенка, несмотря на демонстрируемое им сопротивление [6, с. 170];

– *метод сенсорной интеграции*, где используется сенсорная стимуляция с учетом возможностей ребенка к переработке сенсорной информации;

– *музыкотерапия, арт-терапия, терапия с участием животных* являются действенными средствами установления контакта с ребенком, но мало стимулируют развитие содержательной стороны общения.

Все эти методы, так или иначе, опираются на приемы, разработанные в рамках бихевиорального подхода.

Основной инструмент логопеда в работе с аутичными детьми – это реализация эмоционально-смыслового комментария, который позволит добиться включенности ребенка в реальность, осознания происходящего вокруг, понимания им речи. Эмоционально-смысловой комментарий должен быть привязан к опыту ребенка, вносить смысл даже во внешне бессмысленную активность ребенка, в его аутостимуляцию; фиксироваться на приятных для ребенка ощущениях и сглаживать неприятные; прояснять причинно-следственные связи, давать ребенку представление об устройстве предметов и сути явлений. Такой комментарий помогает

передавать смысл ежедневных событий, их зависимость друг от друга и от человеческих отношений, от социальных правил; давать аутичному ребенку представление о человеческих эмоциях, чувствах, отношениях, которые он обычно не может понять, воспринять непосредственно.

Логопеду для работы с аутистом вначале необходимо изучить анамнез, составить речевую карту, понаблюдать за ребенком в свободной среде. Далее необходимо установить эмоциональную связь (навязывать ребенку взаимодействия нельзя, если нет контакта). После достижения определённого уровня релаксации можно переходить к работе над голосом, и произношения [7, с. 95]. При разработке программы необходимо работать совместно со всеми специалистами, работающими с ребенком, индивидуально подбираться методы и инструменты работы. Специалисты должны быть последовательны и терпеливы, при этом очень важно проявлять твердость, настойчивость и требовательность. Окружающая среда должна быть безопасной, т.к. аутизм часто протекает с агрессией (самоагрессией).

Далее мы рассмотрим основные аспекты коммуникативно-речевого развития обучающихся с РАС, а также методы, способствующие улучшению их речевых навыков.

Особенности речевого развития детей с РАС

Дети с РАС могут демонстрировать широкий спектр речевых нарушений, включая.

1. Отсутствие или задержка речевого развития. Многие дети с РАС начинают говорить позже своих сверстников или вовсе не развивают речь.

2. Нарушения в использовании речи. Даже если речь присутствует, она может быть неадекватной для общения, например, использование эхолалии (повторение услышанных фраз) вместо спонтанной речи.

3. Проблемы с невербальной коммуникацией: Дети с РАС часто имеют трудности с использованием жестов, мимики и других невербальных средств общения.

Факторы, влияющие на речевое развитие

На речевое развитие детей с РАС влияют различные факторы, включая.

1. Индивидуальные особенности. Каждый ребенок уникален, и его способности к речевому развитию могут варьироваться в зависимости от уровня интеллекта, сенсорных особенностей и других индивидуальных характеристик.

2. Социальная среда. Условия, в которых растет ребенок, включая уровень поддержки со стороны семьи и образовательных учреждений. Возможности для общения с ровесниками и взрослыми могут способствовать развитию речевых навыков. Игры и совместные занятия помогают детям учиться взаимодействовать.

3. Методы обучения. Используемые педагогами и логопедами подходы к обучению и коррекции речевых нарушений. Использование различных методик, таких как визуальные подсказки, альтернативные системы коммуникации (например, жесты или карточки), может помочь детям с РАС развивать речь.

4. Уровень поддержки. Наличие квалифицированной помощи со стороны логопедов, психологов и других специалистов может значительно улучшить речевые навыки ребенка.

5. Семейная среда. Поддержка и вовлеченность семьи в процесс обучения и общения играют важную роль. Дети, которые растут в среде, где активно используется речь, имеют больше шансов на успешное речевое развитие [3, с. 218].

6. Мотивация и интересы ребенка. Интерес к определенным темам или предметам может стимулировать ребенка к использованию речи для общения.

7. Сенсорные особенности [1, с. 25]. Дети с РАС могут иметь сенсорные нарушения, которые влияют на их способность воспринимать звуки и общаться. Это может затруднять развитие речи.

8. Когнитивные способности. Уровень когнитивного развития также влияет на речевые навыки. Дети с более высокими когнитивными способностями могут быстрее осваивать язык.

9. Возраст начала вмешательства. Чем раньше начнется работа над речевыми навыками, тем больше шансов на успешное развитие речи у ребенка.

10. Культурные и языковые факторы. Языковая среда, в которой растет ребенок (например, двуязычие), также может оказывать влияние на его речевое развитие.

Эти факторы могут взаимодействовать друг с другом, создавая уникальные условия для каждого ребенка с РАС. Важно учитывать их при разработке индивидуальных программ поддержки и обучения.

Также при коррекции речи у детей с РАС выделяют.

1. Индивидуальные занятия с логопедом. Специализированные занятия, направленные на развитие речевых навыков и коррекцию нарушений (звукопроизношение, фонемообразование, реализация лексико-грамматического строя речи, порождение связного высказывания) [4, с. 65].

2. Игровая терапия. Использование игр для стимулирования речевой активности и развития коммуникативных навыков.

3. Методы визуальной поддержки. Использование карточек, схем и других визуальных материалов для облегчения понимания и использования речи.

4. Социальные истории. Создание простых рассказов, которые помогают детям понять социальные ситуации и соответствующее поведение.

Роль семьи и специалистов

Семья играет ключевую роль в процессе речевого развития детей с РАС. Поддержка и вовлеченность родителей в обучение и коррекцию речевых нарушений могут значительно повысить эффективность работы специалистов. Важно, чтобы родители были осведомлены о методах и подходах, используемых в обучении, и активно участвовали в процессе.

Заключение

Коммуникативно-речевое развитие обучающихся с расстройствами аутистического спектра является сложным и многогранным процессом, требующим индивидуального подхода и комплексной работы специалистов и семьи. Раннее выявление и коррекция речевых нарушений могут существенно улучшить качество жизни детей с РАС и способствовать их успешной социализации. Необходимы дальнейшие исследования в этой области для разработки более эффективных

методов и программ, направленных на поддержку речевого развития детей с особыми потребностями.

Список литературы

1. Айрес Э.Дж. Ребенок и сенсорная интеграция. Понимание скрытых проблем развития / Э.Дж. Айрес; пер. с англ. Ю. Даре. – 5-е изд. – М.: Теревинф, 2018. – 272 с.
2. Аутизм и расстройства аутистического спектра: диагностика и коррекционная помощь: учебник для вузов / отв. ред. О.С. Никольская. – М.: Юрайт, 2025. – 295 с.
3. Глухов В.П. Специальная педагогика и специальная психология: учебник для вузов / В.П. Глухов. – 4-е изд., испр. и доп. – М.: Юрайт, 2025. – 327 с. EDN MOZDWH
4. Криницына Г.М. Коррекция речевых нарушений: учебник для вузов / Г.М. Криницына. – 2-е изд., стер. – М.: Юрайт, 2025. – 147 с.
5. Микляева Н.В. Изучение, образование и реабилитация лиц с РАС: учебник для вузов / Н.В. Микляева, М.Н. Ромусик, Е.В. Мелина. – М.: Юрайт, 2025. – 431 с.
6. Фесенко Ю.А. Коррекция речевых расстройств детского возраста: учебник для вузов / Ю.А. Фесенко, М.И. Лохов. – 2-е изд. – М.: Юрайт, 2025. – 203 с.
7. Шевцова Е.Е. Технологии формирования интонационной стороны речи: учебник для вузов / Е.Е. Шевцова, Л.В. Забродина. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Юрайт, 2025. – 189 с.