

# ОСОБЕННОСТИ РЕЧЕВОЙ КОММУНИКАЦИИ У ДОШКОЛЬНИКОВ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

*Габитова Любовь Андреевна*

*студент,*

*Тюменский государственный университет,*

*Россия, г. Тюмень*

*Аннотация.* В статье рассматриваются особенности речевой коммуникации у дошкольников с расстройством аутистического спектра. Дается психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного возраста без нарушений и с расстройством аутистического спектра. Описываются основные виды речевой коммуникации у дошкольников. К основным особенностям речевой коммуникации у дошкольников с РАС: трудности в установлении речевой и неречевой коммуникации, отсутствие потребности в общении с окружающими людьми;

*Ключевые слова:* расстройства аутистического спектра, дошкольники, коммуникативная функция речи.

В современном мире произошёл значительный рост количества детей с расстройствами аутистического спектра. По данным Минздрава РФ, распространенность расстройств аутистического спектра в России составляет около 1 % детской популяции (Письмчо Минздрава № 15-3/10/1-2140 от 08.05.2013 г.). Схожая тенденция наблюдается и во всём мире. По данным Всемирной организации здравоохранения 1 из 100 детей имеет расстройства аутистического спектра. Исходя из этого можно сделать вывод о том, что изучение данной проблемы требует все больше внимания.

Целью статьи является описание особенностей речевой коммуникации у дошкольников с расстройствами аутистического спектра. К задачам исследования можно отнести: описание особенностей расстройства аутистического спектра; анализ психолого-педагогических особенностей нормотипичных детей и детей с расстройствами аутистического спектра;

определение состояния коммуникативной функции речи дошкольников с расстройствами аутистического спектра.

Изучением расстройств аутистического спектра занимались многие ученые. Блейлером Е. впервые был применен термин «аутизм», который в дальнейшем стал широко использоваться в психиатрии. Среди отечественных ученых, занимающихся изучением данного феномена, можно отметить Лебединскую К.С., Никольскую О.С., Баенскую Е.Р., Либлинг М. М. В своих работах они представили клинические характеристики РАС. К тому же они предложили коррекционную работу с больными аутизмом, психолого-педагогическое сопровождение их на протяжении всей жизни.

Разные ученые по-разному дают толкование понятия «расстройства аутистического спектра». Чуркин А. А. отмечал, что расстройства аутистического спектра – это гетерогенная группа нарушений, которая включает различные нозологические дефиниции (синдром Аспергера, синдром Каннера, детский аутизм, атипичный аутизм, детское дезинтегративное расстройство, а также многие хромосомные и генетические, синдромы), характеризующихся триадой нарушений социального взаимодействия, общения, стереотипного поведения. При отдельных формах включают «неспецифические проблемы»: страхи, нарушения сна, приёма пищи, раздражительность, заторможенность и другие поведенческие нарушения [6, с.104]. А вот Никольская О. С. отмечала, что это первазивные нарушение развития, а также что расстройство в виде аутизма характеризуется аномалией поведения и включает три основных кластера диагностических критериев развития и поведения: нарушения в социальном взаимодействии, нарушения коммуникабельности и воображения и значительное сужение интересов и активности [3, с.124-130].

Можно выделить следующие психолого-педагогические особенности детей с расстройствами аутистического спектра. Во-первых, это несформированность социальных качества, которые у обычных детей или

лиц любой другой категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья развиваются спонтанно при коммуникативном взаимодействии. Потребность в общении у детей с РАС возникает только в случае необходимости удовлетворения собственных физиологических потребностей; при этом настоящего зрительного, эмоционального, телесного, тактильного, словесного контакта не происходит. Во-вторых, типичным отличием аутичных детей являются особенности восприятия ими окружающей действительности, которая представляется им разнообразием не связанных между собой событий, людей, мест, звуков и образов. Они осознают очень мало логических связей между реалиями окружающей среды и часто не могут понять причинно-следственных взаимодействий [2, с. 56].

Расстройства аутистического спектра оказывают влияние на развитие всех высших психических функций, более того, нарушения могут иметь разнообразный характер и степень тяжести, что ярко проявляется в нарушении коммуникативной функции речи, а также в процессе социализации. Чумакова Т. В. и Нигматуллина И. А. писали, что дошкольники испытывают сложности в говорении в незнакомой обстановке. В их речи отсутствуют личные местоимения и утвердительное слово «да». Нарушается как импрессивная, так и экспрессивная сторона речи. Дети не понимают лексико-грамматические конструкции, затрудняются в понимании слов, близких по значению или звучанию. Также присутствуют сложности в назывании предметов, при повторении слов нарушается их слоговая структура [5, с. 42, 46]. Ещё одной особенностью речи детей с данным нарушением является наличие повторяющихся эхололий. Стоит отметить, что у дошкольников с расстройством аутистического спектра присутствует интерес к рифмованию, коверканью слов и игрой со звуками, и словами Bender L. отмечал наличие особенностей высоты и тональности речи и ребенка с аутизмом [7, с. 230]. Нарушения просодической стороны речи проявляются в преобладании высокой тональности в конце слова, фразы или

отсутствии эмоциональной окраски в целом, скандированности. Дети с аутизмом в половине случаев могут вообще не использовать речь как средство коммуникации, а общаться лишь с помощью вокализаций [4, с.160].

Таким образом, можно сделать вывод, что коммуникативная функция речи дошкольников с РАС не полностью сформирована в силу сущности данного нарушения, а также психолого-педагогических особенностей детей с расстройствами аутистического спектра. К особенностям речевой коммуникации у дошкольников с РАС: искажение чувственного восприятие, его фрагментарность, а также снижение порогов аффективной чувствительности; фрагментарность внимания, проявление раннего внимания к сенсорным впечатлениям; трудности с саморегуляцией, частая отвлекаемость, однако отмечается хорошая механическая память; склонность к символизации, буквальность и фрагментарность мышления; речевые нарушения, выраженные в несформированности грамматического строя речи, слоговой структуры слова, особенностях просодической стороны речи; наличие стереотипных действий, которые могут проявляться, например, в игровой деятельности; трудности или отсутствие сюжетно-ролевой игры, наличие лишь манипулирования предметами; трудности в установлении речевой и неречевой коммуникации, отсутствие потребности в общении с окружающими людьми; А это значит, что необходимо организовывать специальные педагогические условия, направленные на правильную поддержку окружающих - детям, страдающим аутизмом, а так же на помощь в процессе социализации и становления личности.

#### **Список литературы:**

1. Ворошилова В. В., Волкова Э. В. К вопросу об особенностях речевого развития у детей с ранним детским аутизмом // Перспективы науки. 2017. № 4 (91). С. 74 – 78.

2. Евтушенко И.В., Нестерова А.В. Особенности письменной речи младших школьников с расстройствами аутистического спектра // Международный журнал экспериментального образования. 2020. № 6. С. 54-58
3. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. «Аутичный ребенок. Пути помощи»: М.: Теревинф, 2007. 148 с.
4. Нуриева Л. Г. Развитие речи у аутичных детей. М.: Теревинф, 2003. 160 с.
5. Чумакова Т. В., Нигматуллина И. А. Особенности развития речи у детей дошкольного возраста с расстройством аутистического спектра // Коллекция гуманитарных наук. 2018. № 6 (15). С. 41-48.
6. Чуркин А.А., Мартюшов А.Н. Практическое руководство по применению МКБ-10 в психиатрии и наркологии. М.: ГНЦ СиСП им.В.П. Сербского, 2010. 132 с.
7. Щукина Д. А. Проблемы изучения речи детей с расстройством аутистического спектра // Специальное образование. 2014. № 10. С. 230 – 232.