

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра логопедии и психолингвистики

**РАЗВИТИЕ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С РАННИМ ДЕТСКИМ АУТИЗМОМ
(НА МАТЕРИАЛЕ ЦЕНТРА РАЗВИТИЯ РЕЧИ,
г. БАКУ, РЕСПУБЛИКА АЗЕРБАЙДЖАН)**

**АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ
(МАГИСТЕРСКОЙ) РАБОТЫ**

студентки 3 курса 356 группы

направления 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиля «Логопедия»,
факультета психолого-педагогического и специального образования

Казымовой Эмиры Рафигкызы

Научный руководитель:

д. филол. н., доцент
должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

В.П. Крючков
инициалы, фамилия

Зав. кафедрой:

д. филол. н., доцент
должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

В.П. Крючков
инициалы, фамилия

Саратов, 2017

Ранний детский аутизм во второй половине XX и особенно в XXI веке приобрел особую актуальность во всем мире. Связано это со стремительным увеличением числа детей с диагнозом аутизм / расстройства аутистического спектра, а также с совершенствованием диагностических методик выявления данного заболевания. Если в 2000 году считалось, что распространенность аутизма составляет от пяти до 26 случаев на 10 тысяч детей, то в 2005 году их число увеличилось, и один ребенок-аутист приходился на 250-300 детей. По данным Всемирной организации аутизма, в 2008 году один случай аутизма приходился уже на 150 детей. По статистике 2012 года, количество детей с расстройствами аутистического спектра выросло и, например, по данным Американского центра по контролю и предотвращению заболеваний (U.S. Centers for Disease Control and Prevention), каждый 88-й ребенок в США имеет диагноз аутизм [<http://ria.ru/spravka/20120402/615322608.html#ixzz417Eljkmm>], а в соответствии с данными 2015 года на Украине один диагноз аутизм приходится на 1 мальчика из 50 и на 1 девочку из 250 [<http://video.komarovski.net/autizm-31-03-2012.html>]. Аутизм примерно в 4 раза чаще встречается среди мальчиков, чем среди девочек, что дало основание выбрать синий цвет в качестве мирового цветового символа аутизма.

Аналогичная тенденция наблюдается и в Азербайджане. Полная и объективная статистика аутизма в азербайджанской республике затруднена в связи с тем, что далеко не все родители стремятся, чтобы их дети получили диагноз аутизм, а также в связи с относительной новизной данного заболевания для общественного сознания и недостаточностью использования соответствующих диагностических методик выявления заболевания.

Объект исследования: коррекционная работа с детьми с ранним детским аутизмом.

Предмет исследования: эффективные приемы и методы коррекционно-логопедической работы с детьми с ранним детским аутизмом.

Цель исследования: анализ теоретических, научно-методических, коррекционно-педагогических и коррекционно-логопедических, организационно-методических аспектов эффективной работы с детьми с диагнозом РДА – на примере деятельности Центра развития речи г. Баку.

Задачи исследования:

1. Проанализировать феномен «ранний детский аутизм», историю его научного осмысления и его характерные признаки.
2. Охарактеризовать особенности становления неречевых и речевых функций детей с РДА.
3. Проанализировать эффективные методы коррекционно-развивающего, коррекционно-логопедического воздействия на детей с РДА.
4. Апробировать эффективные методики коррекционно-логопедической работы с детьми с РДА.
5. Разработать и реализовать индивидуальный маршрут коррекционно-логопедической работы с ребенком с РДА.

Практическая значимость исследования: анализ опыта коррекционно-развивающей, коррекционно-логопедической работы с детьми-аутистами и их семьями на примере Центра развития речи г. Баку может служить практическим ориентиром в деятельности подобных специальных государственных и коммерческих учреждений, способствовать организационному и методическому совершенствованию деятельности детских развивающих центров.

В главе первой рассматриваются «Теоретические, научно-методические и организационно-правовые аспекты проблемы раннего детского аутизма»

Проблема раннего детского аутизма была осознана и отрефлексирована в основных своих чертах относительно недавно - во второй половине XX века. В 1943 году американский ученый Л. Каннер предложил на основе своих медицин-

ских наблюдений (довольно ограниченных - всего наблюдаемых было 11 детей, которых он наблюдал с 1938 года) термин «синдром раннего детского аутизма», обозначив этим термином детей, для которых характерно состояние погруженности в мир внутренних представлений и переживаний, неспособности к контакту с окружающим миром. Ранний детский аутизм проявляет себя в первые 3 года жизни ребенка и не развивается у детей старше 5 лет. Если это происходит после 5 лет, возможно, у ребенка шизофрения.

Из современных авторов, пишущих о раннем детском аутизме, необходимо назвать Т. Питерса («Аутизм: от теоретического понимания к педагогическому воздействию», 1999), К. Гилберга и Т. Питерса («Аутизм: медицинские и педагогические аспекты», 1998), Никольскую О.С., Баенскую Е.Р., Либлинг М.М. («Аутичный ребенок: пути помощи», 1997) и других.

Как правило, важнейшими критериями при установлении диагноза аутизм признаются следующие 3 основные нарушения: недостаток социального взаимодействия, недостаток взаимной коммуникации (вербальной и невербальной) и недоразвитие воображения, которое проявляется в ограниченном репертуаре поведения. Эти 3 группы признаков часто называются "триадой".

Согласно Международной классификации болезней (DSM-IV) выявлено 5 основных видов расстройств аутистического спектра:

- классический аутизм (аутизм Каннера);
- синдром Ретта;
- синдром Аспергера (высокофункциональный аутизм);
- детское дезинтегративное расстройство;
- атипичный аутизм (неспецифическое первозивное нарушение развития).

В психологии выделяются также подвиды (формы) детского аутизма.

Уровень речевого развития детей с аутизмом может значительно отличаться (от отсутствия речи до опережающего развития на ранних этапах), но при этом

имеются общие, характерные для всех черты: использование речи в коммуникативных целях ограничено или отсутствует.

Поскольку аутизм – сложное заболевание, он предполагает комплексное коррекционно-педагогическое воздействие на личность ребенка, включающее коррекцию эмоциональной сферы, формирование коммуникативных навыков (невербальных и вербальных), формирование навыков самообслуживания, специальное образование в соответствии с возможностями и возрастом ребенка и т.п.

На начальном этапе работы с ребенком-аутистом используются такие методы, как иппотерапия, дельфинотерапия, способствующие на эмоциональном уровне формированию желаний и возможности контактировать. Рекомендованы занятия плаванием, которые снижают мышечное напряжение и учат адаптироваться к изменениям в окружающей среде и другие подобные методики.

Методы коррекции аутизма: Холдинг-терапия, метод ТЕАССН, прикладной анализ поведения (АВА), Методика Сенсорная интеграции и стимуляции (методика сис, Метод Томатиса Система альтернативной коммуникации PECS –

Государственная политика в Республике Азербайджан в последние годы стимулирует создание и функционирование государственных и частных структур, задачей которых является оказание помощи, сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья. Так, например, созданы Центр Реабилитации лиц с синдромом Дауна; Детский Центр реабилитации Оригами; Детский психоневрологический центр; Нахичеванский Региональный информационный центр для людей с ограниченными физическими возможностями; Центр Талассемии; Развивающий центр “Развитие речи”; Аутизм - центр психологической и дефектологической помощи, ассоциация общественное объединение

В Республике Азербайджан детский аутизм все в большей степени приобретает проблематичность и становится фактом общественного сознания, как и во многих странах. Нельзя не признать в то же время, что детский аутизм для Азер-

байджана - проблема новая и сложная, и сам диагноз аутизм нередко встречает негативное отношение у значительной части общества.

Ситуация осложняется еще и организационно-правовыми аспектами, заключающимися в том, что диагноза «аутизм» по отношению к взрослым в республике не существует, и когда ребенок с расстройствами аутистического спектра (РАС) становится взрослым, ему вместо диагноза «аутизм» ставят что-то другое, не имеющее к РАС отношения: шизофрению, расстройство личности, умственную отсталость. Такой диагноз, что и следовало ожидать, очень сильно затрудняет жизнь: с таким диагнозом трудно трудоустроиться, а с недавнего времени, например, нельзя получить и водительские права.

На решение существующих проблем было направлено создание в республике центра психологической и дефектологической помощи и общественной ассоциации «Аутизм», который действует с 2008 года. Одной из первоочередных задач данной ассоциация было определить, насколько это возможно в сложившейся ситуации, приблизительное число детей с синдромом аутизма в Азербайджане. По предварительным анализам в Азербайджане число детей, страдающих этим синдромом, насчитывает (с учетом официальных и иных данных) около 4000.

Одним из серьезных препятствий в решении проблемы аутизма было отсутствие необходимой информации об аутизме, что обусловило необходимость информационной, просветительской работы. Важную роль в решении этой проблемы сыграло открытие интернет-сайта autizm.az. На страницах сайта публикуется научно-методическая информация, консультации родителям и специалистам-дефектологам, психологам, логопедам, различные педагогические проекты, новости, фото- и видеоматериалы. На форуме родители и специалисты имеют возможность обсудить возникающие проблемы. Созданный по аналогии с сайтами в других странах, сайт autizm.az объединяет всех заинтересованных в решении проблем аутизма, постепенно меняет в лучшую сторону общественное мнение к этой про-

блеме, оказывает психологическую и педагогическую поддержку особым детям и их родителям.

В связи с тем, что государство не всегда обеспечивает помощь, психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ и в связи с нехваткой соответствующих профильных учреждений, в обществе востребовано появление частных детских развивающих центров, таких как Центр развития речи, оказывающих комплексную поддержку детям с ОВЗ. В задачу подобных центров входит и консультативная, и просветительская деятельность, и оказание психолого-педагогической помощи.

Вторая глава посвящена «Психолого-педагогическому и коррекционно-логопедическому сопровождению детей с рда в центре развития речи»

Частный Центр развития речи функционирует в г. Баку и имеет филиал в г. Сумгаите, финансируется родителями. Руководитель центра Эсмירה Казимова. Центр имеет свой сайт в интернете www.loqoped.az.

Проблема детей с ограниченными возможностями здоровья заключается в нарушении связи с миром, в ограниченной мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограниченном общении с природой, недоступности многих культурных ценностей, а иногда и элементарного образования. Эта проблема обусловлена состоянием физического и психического здоровья детей, а также усугубляется сложившимся общественным сознанием и не всегда достаточно эффективной социальной политикой. Деятельность Центра развития речи направлена на всестороннюю поддержку семей, воспитывающих «особых» детей, на решение социальных проблем: недостаточных форм и объема социальной поддержки, недоступности здравоохранения, образования, культуры, бытового обслуживания и т.д.

Процесс обучения и воспитания детей в группе строится на следующих принципах: социальной направленности; практической направленности; комплексного подхода; индивидуализации обучения; коррекционно-развивающей направ-

ленности; деятельностного подхода; доступности обучения; эмоциональной интенсивности обучения.

В Центре развития речи проводится психолого-педагогическая и коррекционно-логопедическая работа с детьми с различными отклонениями развития, в том числе с детьми с расстройствами аутистического спектра. В настоящее время в Центре проводится работа с 10 такими детьми в возрасте от 3 до 5 лет, с близкими речевыми нарушениями и диагнозами по МКБ-10 (ранний детский аутизм. См. Таблицу 2). Психиатром поставлен психо-речевой диагноз ЗППР – задержка психо-речевого развития.

Изначально нами было проведено обследование состояния речевой сферы этих детей с аутизмом. Обследование проводилось по следующим разделам: лексика, грамматический строй и связная речь. Обследование проводилось дважды: при первичном обследовании и после курса коррекционных занятий. Далее совместно со специалистами составляется индивидуальная программа воспитания и обучения, где подробно расписывается содержание образовательного, воспитательного и коррекционного компонентов в соответствии со структурой дефекта каждого ребёнка. После обследования каждого ребёнка ему назначается особая программа обучения. Особенно хочу отметить, что занятия проводятся в комплексном виде, так как только логопедическая работа не даёт эффект с детьми РДА.

Для выяснения картины целостного развития ребенка мы взяли за основу диагностическую карту, разработанную К.С.Лебединской и О.С.Никольской, и на её основе разработали свой адаптированный вариант.

Особенностью психолого-педагогического и коррекционно-логопедического сопровождения детей с РДА в Развивающем центре заключается в том, что занятия ведутся на азербайджанском языке, на русском языке работа ведется с одной девочкой – Нурай. Поэтому мы представим в нашей работе, как пример, коррекционную работу с этим ребенком.

При создании маршрута индивидуального сопровождения ребенка с РДА ис- ходили из того, что работа по развитию речи у детей с аутизмом должна быть ин- дивидуальной, она должна соответствовать уровню умственного развития ребен- ка, учитывать особенности эмоциональных реакций, избегать образной речи (на первых этапах коррекции речи особенно), так как она практически не восприни- мается детьми с РДА. Маршрут рассчитан на продолжительное время (скорость его реализации зависит от многих факторов и может варьироваться), состоит из 4 этапов. Каждый этап имеет свои конкретные задачи. Общими, стратегическими задачами для всей программы по развитию речи являются следующие:

- ✓ *формирование целенаправленного поведения и понимания речи, акти- визация речевой деятельности;*
- ✓ *вызывание вокализации, стимуляция звукоподражания и речи,*
- ✓ *комплексное развитие речи и предметной деятельности, а также обучение адекватным жестам,*
- ✓ *развитие мелкой моторики.*
- ✓ *развитие артикуляционной моторики, речевого дыхания,*
- ✓ *развитие активного и пассивного словарного запаса,*
- ✓ *формирование и развитие спонтанной речи в быту и в игре;*
- ✓ *развитие речи в обучающей ситуации.*

Логопедическая работа с ребенком-аутистом очень важна, так как речь для ребенка является и самоцелью, и средством дальнейшего обучения. Речь невоз- можно обрести сразу и в методических целях её формирование можно предста- вить в нескольких этапах, каждый из которых имеет свои задачи. Задачи каждого этапа коррекционно-педагогического воздействия и развития речи можно пред- ставить следующим образом:

<i>1 этап. Дифференциация речевых наруше- ний, установление эмоционального</i>	<i>2 этап. Сенсорная интегра- ция. Коррекция звуко- произношения (отра- ботка артикуляции)</i>	<i>3 этап. Активизация рече- вой деятельности, формирование сло- варя</i>	<i>4 этап. Формирование и развитие спонтанной, диалогиче- ской речи в быту и в игре, развитие речи в</i>
--	--	---	--

<i>контакта с ребенком</i>			<i>обучающей ситуации</i>
<p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - установление эмоционального контакта с ребенком, преодоление негативизма при установлении контакта и общении, - преодоление негативных реакций на окружающую среду, - смягчение характерного сенсорного и эмоционального дискомфорта, - дифференциация речевых нарушений, обусловленных РДА, - обучение ребенка реагированию на невербальное и вербальное поведение других 	<p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выработка положительной эмоциональной реакции на занятие, - выполнение различных адекватных целенаправленных игровых действий с объектами, - обучение ребенка "языку чувств" (т. е. формирование эмоций, мимика, жест), - вызывание вокализации, стимуляция звукоподражания и речи - коррекция звукопроизношения, произношение слогов и слов, формирование фонематического анализа и синтеза 	<p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - развитие мелкой моторики, - развитие подражания в процессе выполнения педагогических действий, - эмоциональное вовлечение ребенка с помощью игры в освоение необходимых бытовых навыков, - начальная стадия социальных навыков, - комплексное развитие речи и предметной деятельности, а также обучение адекватным жестам, - расширение словарного запаса (в игровой форме) 	<p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - повышение имеющегося уровня игровых возможностей, выполнение цепочки игровых действий, - обучение ориентации ребенка во внешнем мире, - формирование способности выполнения поручений, - формирование и развитие спонтанной речи в быту и в игре, - формирование и развитие коммуникативных навыков, обучение пересказу с опорой на картинки

Таким образом, комплексная коррекционно-педагогическая и логопедическая работа, проводимая в Центре развития речи с детьми с диагнозом РДА, подтверждает свою целесообразность и эффективность: в процессе занятий развивается общая и мелкая моторика, снижается психолого-эмоциональный дискомфорт, стимулируется способность к установлению и поддержанию контакта с родителями сверстниками и педагогами, хотя и в незначительной степени, но все же пополняется лексический запас за счет прежде всего бытовой, жизненно необходимой лексики, развивается элементарная вопросно-ответная диалогическая речь. В выпускной квалификационной работе представлен опыт работы с детьми с диагнозом с РДА в возрасте от 3 до 5 лет. Представлены 4 этапа коррекционно-педагогической и логопедической работы. В системе современного непрерывного

образования предусмотрена подготовка детей в учреждениях дошкольного образования к обучению в начальной школе. В условиях инклюзии такая возможность не должна исключаться и по отношению к детям с ОВЗ. Такая работа, если позволяет уровень интеллектуального развития и эмоционально-психическое состояние ребенка, предусмотрена в перспективе и в Центре развития речи.

Аутизм – сложное заболевание. И поэтому раннее вмешательство, правильная диагностика и коррекция очень важны. Коррекционная работа должна быть комплексной она включает в себя коррекцию эмоциональной сферы, формирование навыков самообслуживания, специальное образование в соответствии с возможностями и возрастом ребенка, формирование коммуникативных навыков (невербальных и вербальных) и т.п. При организации коррекционной работы с детьми с РДА надо учитывать возраст ребенка, психологическое, эмоциональное состояние и др.

Дизонтогенетические проявления в круге аутистического синдрома влияют на состояние речевой функции, и становление речевого дефекта наблюдается в разной степени выраженности. Но, несмотря на различную природу этих дефектов, у большей части этих детей имеются типичные проявления, указывающие на системное нарушение речевой деятельности, когда выявляются одновременно пробелы в фонетико-фонематическом развитии, недостаточность лексического запаса, грамматического строя речи и трудности связной речи.

Опыт показывает, что в работе с детьми необходимо комплексное воздействие и совместная работа психологов, психиатров, педагогов-дефектологов, логопедов. В результате систематических логопедических занятий, проводимых командой специалистов, происходит коррекция психо-эмоционального развития, исправление нарушений речи или ослабление симптоматики речевых нарушений. Важную роль играет заинтересованность родителей в коррекции речевых нарушений и их активное участие в выполнении тренировочных заданий дома, а также четкое выполнение рекомендаций логопеда. Своевременно начатая коррекционно-

логопедическая работа позволяет достигать значительных устойчивых результатов, что важно в работе с детьми с аутизмом, у которых полученные знания закрепляются с трудом.

Помощь детям с аутизмом необходимо осуществлять как можно раньше – это повышение уровня социального и интеллектуального уровня, развитие коммуникативных и речевых навыков. Научно доказано, что детям с ранним детским аутизмом в первую очередь необходима коррекционно-педагогическая помощь, а не медикаментозная. Главное лечение при аутизме – системные занятия команды специалистов и семьи. Одно из основных направлений - коррекционно-логопедическая помощь. Но несмотря на это, ребёнок должен быть под присмотром психиатра. Но к сожалению в Азербайджане, семьи дают предпочтение лечению медикаментами нежели занятиям. Таким образом теряется драгоценное время ребёнка.

Чрезвычайно важна работа развивающих центров для детей, в том числе частных центров, число которых в Азербайджане с каждым годом возрастает. Эти центры не финансируются и не регулируются государства. Идет живая конкуренция между центрами, каждый из них старается отличиться своими успехами в работе с детьми и новыми методами работы с проблемными детьми. В то же время создание таких центров актуально, центры востребованы семьями с детьми с ОВЗ по нескольким причинам. Прежде всего потому, что они могут оказать профессиональную своевременную поддержку детям с ОВЗ, они доступны для родителей и детей, так как дети, нуждающиеся в особой помощи, могут ходить в ближайшие центры, мало расходуются на дорогу. К тому же для большинства таких детей нужны специальные машины, общественный транспорт не удобен для каждого ребенка. Также для родителей предоставляется выбор. Они выбирают подходящий центр для своего ребенка. Немаловажно и то, что детских садов для особых детей в Азербайджане очень мало. В таких детских садах детей принимают с 3-х лет. Но для этих детей особое образование до 3-х лет тоже важно. В частных центрах нет ограничений в возрасте. Также в частных центрах проводится множество семинаров, консультаций. Семинары зарубежных специалистов в области специального образования проводятся благодаря именно таким цен-

трам. Такие семинары предназначены не только для специалистов, но и для родителей.