

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра логопедии и психолингвистики

**ОСОБЕННОСТИ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО  
ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАССТРОЙСТВОМ  
АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

**АВТОРЕФЕРАТ  
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ  
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ**

Студентки 4 курса 471 группы  
направления 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование  
профиль «Логопедия»  
факультета психолого-педагогического и специального образования

Бондарь Ирины Александровны

Научный руководитель:

канд. пед. наук, доцент

\_\_\_\_\_

Е. А. Георгица

Заведующий кафедрой:

доктор филол. наук, доцент

\_\_\_\_\_

В. П. Крючков

Саратов 2019 год

**ВВЕДЕНИЕ.** Речь — форма общения людей, исторически сложившаяся со временем посредством языковых конструкций, создаваемых на основе определённых правил. Процесс речи предполагает, с одной стороны, формирование и формулирование мыслей языковыми (речевыми) средствами, а с другой стороны — восприятие языковых конструкций и их понимание. У ребенка с аутизмом оба основополагающих процесса подвергаются нарушениям.

Психологическая природа речи была успешно раскрыта в исследованиях Л.С. Выготского, А.Н. Леонтьева, И.А. Зимней, А.А. Леонтьева, Н.И. Жикина, Т.Н. Ушаковой, В.М. Башиной и др. Речь занимает центральное место в процессе психического развития ребенка и внутренне связана с развитием мышления и сознания в целом. Речь имеет полифункциональный характер. Она выполняет коммуникативную функцию (средство общения), интеллектуальную, или сигникативную функцию (средство обобщения), индикативную (средство указания на предметы). Также речь представляет собой психофизиологический процесс реализации языка. Речь является естественный процесс общения, а язык – основополагающее средство общения.

Аутизм – это расстройство развития психики, при котором диагностируют нарушения качественной стороны социального взаимодействия, стереотипизацию поведения и действий, нарушения символических функций. Самым частым симптомом, вызывающим тревогу родителей и являющимся поводом обращения к специалистам, выступает нарушение речевого развития.

Основным признаком, по которому производят определение расстройства аутистического спектра, неизменно остаётся отклонение, которое выявляют по речевому развитию исследуемого. Многие специалисты проводят зависимость характера и динамики проявлений речевых нарушений при аутизме, хотя данные проявления довольно многообразны. Так, в основной массе случаев они обусловлены нарушениями общения и взаимодействия. Основным методом решения подобных нарушений у родителей аутичных детей, является обращение за помощью к врачам-специалистам, таким, как психолог, логопед, невропатолог или врач-психоневролог.

При подобных исследованиях можно смело сказать, что сейчас сложилась довольно странная ситуация вокруг расстройств аутистического спектра. С одной стороны, эта группа расстройств очень мало изучена в нашей стране, а с другой — окружена множеством мифов и заблуждений: о том, что в аутизме ребенка виноват образ жизни родителей или прививки, что все аутичные люди гениальны, что никто из них не нуждается в общении с миром и т. д.

Действительность же состоит в том, что расстройства аутистического спектра широко распространены (по статистике ВОЗ РАС встречается у каждого 160-го, по статистике США — у каждого 68-го), а в России они до сих пор остаются катастрофически недодиагностированными.

На текущий момент, изучение и поиск оптимального решения проблемы речевого развития у детей с расстройством аутистического спектра является наиболее распространенной среди зарубежных и российских ученых. Актуальность этой проблемы вызвана не только возросшими показателями рождаемости детей с аутизмом, но и общей тенденцией к плохой, неправильной речи детей в целом.

Все вышесказанное обусловило выбор темы: «Особенности речевого развития детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра».

С помощью темы была определена **цель** данной работы: изучение особенностей речевого развития младших школьников с расстройством аутистического спектра.

Для достижения выполнения поставленной цели необходимо решить следующие **задачи**:

1. Проанализировать литературу по проблеме исследования;
2. Рассмотреть особенности развития речи у младших школьников с расстройством аутистического спектра;
3. В ходе экспериментального исследования выявить уровень речевого развития младших школьников с РАС;

4. Разработать рекомендации по организации коррекционной работы по формированию речи у детей младшего школьного возраста с РАС.

**База исследования:** ГБОУ СО «Школа–интернат АОП № 1 г. Саратова».

**Методы исследования:**

- теоретические: изучение психолого-педагогической и логопедической литературы, психолого-педагогическая интерпретация полученных в ходе эксперимента данных;
- практические: диагностические методы, логопедический эксперимент;
- интерпретационные: качественно-количественный анализ полученных результатов.

**Структура работы:** данная работа состоит из введения, главы 1 «Изучение проблемы формирования речи у детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра», главы 2 «Экспериментальное изучение особенностей речевого развития детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра», заключения, списка использованных источников в количестве 22 и шести приложений, в которых содержится картинный материал и методика обследования детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра.

**ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ.** В первой главе «Изучение проблемы формирования речи у детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра» было раскрыто понятие «расстройство аутистического спектра», определены особенности речевого развития детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра, рассмотрены основные подходы к коррекции расстройств аутистического спектра в России и за рубежом, а также направления коррекционной работы по формированию речи детей с расстройством аутистического спектра.

В настоящее время расстройство аутистического спектра трактуется, как общее расстройство развития, с наступлением в младенчестве или детстве, характеризующееся стойким дефицитом способности начинать и поддер-

живать социальное взаимодействие и общественные связи, а также ограниченными интересами и часто повторяющимися поведенческими действиями, основной характеристикой расстройства является постоянный дефицит в социальной коммуникации и социальном взаимодействии.

Многие отечественные и зарубежные авторы, такие, как К. С. Лебединская, О. С. Никольская, Е. Р. Боенская и др., выделяют следующие наиболее заметные особенности речевого поведения у детей с расстройством аутистического спектра:

- мутизм – полное отсутствие речи, отказ от нее в силу психического нарушения;
- эхолалии, часто отставленные – когда ребенок произносит случайный набор слов, которые он слышал некоторое время назад;
- фразы-штампы, фонографичность речи, ее автономность;
- позднее появление в речи личных местоимений;
- отсутствие обращений в речи, несостоятельность в диалоге;
- нарушение семантики, неологизмы;
- нарушение грамматического строя речи, лексики;
- нарушение связной речи и спонтанности высказывания;
- нарушение звукопроизношения;
- нарушение просодики.

Эти особенности речевого развития могут встречаться и при других видах патологий развития, но при аутизме они приобретают определенные характерные черты.

Ольга Сергеевна Никольская в 1985 году составила классификацию из четырех типов поведения детей с аутизмом, различающимися своими системными характеристиками. В рамках каждой из групп указывается активность ребенка, его поведение, контакт с окружающей средой, коммуникабельность, характер и глубина аутизма, формы развития психических функций, форма аутистической защиты и аутостимуляции. Интересно, что, несмотря на общность нарушений в психической сфере, аутичные дети значи-

тельно различаются по глубине дезадаптации, тяжести проблем, прогнозу возможного развития. [7]

Из основных психолого-педагогических подходов к коррекции аутизма в нашей стране и зарубежье наиболее известны и зарекомендовали себя как достаточно эффективные при работе с детьми с расстройствами аутистического спектра: эмоционально-уровневый подход, разработанный В.В. Лебединским, К.С. Лебединской, О.С. Никольской и другими авторами; ТЕАССН; АВА.

Во второй главе «Экспериментальное изучение особенностей речевого развития у детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра» производилось выявление уровня речевого развития детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра посредством изучения проблемы формирования речевого развития у детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра, экспериментального изучения особенностей речевого развития детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра, анализа результатов диагностики.

Для определения уровня их речевого развития ученикам была предложена методика, которая была разработана учителями-логопедами ГБОУ СО «Школы–интерната АОП № 1 г. Саратова», которая состоит из нескольких разделов: первый раздел – «Общее развитие ребенка», второй раздел – «Обследование понимания речи», третий раздел – «Обследование связной речи», четвертый раздел – «Обследование грамматического строя речи», пятый раздел – «Состояние словаря», шестой раздел – «Звукопроизношение», седьмой раздел – «Фонематический слух», восьмой раздел – «Анализ звукового состава слова» и девятый раздел – «Произношение слов сложного слогового состава и повторение предложений».

За вопросы из каждого раздела детям начислялись баллы, причем 4 балла дети получали, если ответ на вопрос был правильный без помощи обследующего, 3 балла – ответ правильный после небольшой помощи обследующего.

дующего, 2 балла – ответ правильный только после значительной помощи обследующего, 1 балл – неправильный ответ даже после помощи обследующего, 0 баллов – отказ от выполнения задания. Максимальное количество баллов по каждому из разделов следующее: за первый раздел – 36 баллов, за второй – 20 баллов, за третий – 12 баллов, за четвертый – 88 баллов, за пятый – 200 баллов, за шестой – 3 балла, за седьмой – 28, за восьмой – 36, за девятый – 24. За все обследование, соответственно, 431 балл.

Суммировав результаты проведенных заданий, можно сделать следующий вывод о том, что большинство детей не справились с заданиями, следовательно, уровень их речевого развития не соответствует возрастным нормам. Так, у Ангелины 353 балла, что соответствует 81% правильно выполненных заданий, что соответствует высокому уровню речевого развития, у Алисы 244 балла (56%), у Антона 192 балла (44%), у Егора 105 баллов (24%), у Степана 71 балл (16%).

Таким образом, 2 человека из 5 обладают средним уровнем речевого развития, 1 – высоким, 1 – ниже среднего и 1 – низким уровнем речевого развития.

Анализ полученных результатов показывает, что трудности у всех испытуемых наблюдаются при различии такого параметра, как число. Испытуемые либо вообще не находили разницы в высказываниях, либо могли сделать это только при значительной помощи со стороны педагога. Самым сложным разделом для учащихся стал раздел «Состояние словаря», очевидно, потому что активный словарный запас детей находится на низком уровне. Осложнения также вызвал раздел по обследованию связной речи у учащихся. Этот показатель так же находится на низком уровне у 4 из 5 обследуемых. Дети конструируют, в основном, нераспространенные, несогласованные предложения, часты пропуски членов предложения, союзов. Двое из пяти отказались от выполнения заданий на фонематический слух, анализ звукового состава слова и произношение слов сложной слоговой структуры. Это свидетельствует о том, что у этих детей повышена утомляемость и нарушена эмо-

ционально-волевая сфера. Трудности вызвали задания на образование уменьшительно-ласкательной формы, называнием детенышей животных и подбором антонимов. У испытуемых отмечаются неадекватная интонация и неправильный ритм речи, неточная артикуляция звуков родной речи, они не понимают значение используемых слов. Дети не отвечают на конкретно поставленный вопрос, при восприятии речи отмечается заметно сниженная реакция на говорящего. У учащихся имеются трудности в понимании обращенной речи, а также жестов и мимики.

На основе изучения особенностей речевого развития детей младшего школьного возраста с РАС и изучения опыта работы в ГБОУ СО «Школа-интернат АОП № 1 г. Саратова» нами были разработаны рекомендации по коррекции речевых нарушений у младших школьников с расстройством аутистического спектра.

1. Логопедической работе предшествует адаптационный период, в ходе которого изучаются анамнестические сведения, составляется протокол речевого развития и проводится наблюдение за свободным поведением ребенка.

2. Особую важность составляет установление общей цели и связи с ребенком. Нельзя быть слишком активным, навязывать ребенку взаимодействие и задавать прямые вопросы, если не достигнут контакт.

3. В помещении, в котором проводится логопедическая работа не должно быть предметов, отвлекающих ребенка, помнить о безопасности, так как некоторые аутичные дети импульсивны, двигательны беспокойны, и у них иногда возникают эпизоды агрессии и самоагрессии.

4. Программа по коррекции речевых нарушений разрабатывается совместно со всеми специалистами, работающими с ребенком.

5. Следует решить индивидуально для каждого ребенка вопрос о применении зеркала, логопедических зондов.

6. Логопедическая работа по коррекции речевого развития должна быть последовательной, терпеливой и иногда очень длительной.

Добиться высоких результатов в логопедической работе позволяет:



- тщательный отбор дидактического и наглядного материала к занятиям;
- оптимальное распределение времени на каждый этап занятия;
- компетентная, научно-обоснованная подача учебного материала;
- использование разнообразных форм и методов логопедического воздействия;
- использование компьютерных технологий и технических средств обучения и т.д. [21]

При правильно построенной работе дети с РАС могут достигать неплохих результатов. В каждом конкретном случае результаты будут разные. Периоды прогресса могут сменяться регрессом, так же, как и у здоровых детей. Для того, чтобы отследить динамику, следует фиксировать (записывать) малейшие достижения. В работе с аутичными детьми, как ни с какими другими, важны последовательность, твердость, настойчивость и требовательность. Добиваясь от ребенка правильного поведения, целенаправленной деятельности, мы формируем соответствующий стереотип, который помогает взаимодействовать, познавать мир, учиться.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ.** На текущий момент расстройство аутистического спектра является одним из сложнейших нарушений в развитии ребёнка, которое способно в случае не коррективки принести массу неудобных в быту моментов. При нём наблюдаются расстройства процессов взаимодействия, отсутствие социальных норм, девиантное поведение, трудности при формировании социальных контактов с внешним миром, окружающими людьми, и, как результат, нарушении адаптации.

При ранней диагностике ребенка высока вероятность постановки или исключения диагноза. С прогрессом медицины возможно проведение дифференциальной диагностики, что является важной составляющей в решении этой проблемы. После проведения педагогической диагностики аутичных детей можно приступать к построению индивидуальной тактики комплексной коррекционной работы с детьми с РАС.

Проведенное обследование речи детей показало, что для данной категории детей младшего школьного возраста с расстройством аутистического спектра характерны нарушения звукопроизношения нескольких групп звуков, трудности различения артикуляторно-акустически сходных звуков, слоговая структура и лексико-грамматические категории развиты на среднем уровне, словарный запас для этого возраста детей находится на низком уровне, точно так же как и связная речь.

Если родители и специалисты, имеющие дело с данной категорией детей, будут понимать природу нарушения, его специфику, то работа по пре-одолению будет эффективнее. Дети с расстройствами аутистического спектра нуждается в постоянном квалифицированном медико-психолого-педагогическом сопровождении. Нужно понимать, что оказание несвоевременной коррекционно-развивающей помощи, может повлиять на то, что значительная часть детей с аутизмом останется необучаемой и неприспособленной к жизни в обществе.

И наоборот, при проведении ранней коррекционной работе большинство детей, страдающих аутизмом, можно подготовить к их потенциальному развитию одаренности, и обучению в различных областях знаний.

Необходимо не забывать, что одним из важных аспектов является работа по развитию речи. Она должна стать основополагающим аспектом в коррекции, и начаться как можно в более раннем возрасте. Успех работы по развитию речи во многом зависит от действий родителей аутичного ребенка, в их взаимодействии со специалистами.

Наиболее эффективна коррекционная работа, имеющая индивидуальную направленность. Сочетание четкой пространственной организации, расписаний и игровых моментов может заметно облегчить обучение ребенка с РАС навыкам бытового поведения.

Приобретение самостоятельных специальных умений способствует формированию у него положительных черт поведения, уменьшению аутичных проявлений и других недостатков развития.

В коррекционной работе речи специалистами рекомендуется использовать достаточное количество полезных, интересных и развивающих занятий, игр, упражнений.

Необходимо обратить внимание на интегрированное обучение и воспитание детей с РАС. Интеграция и коррекционная работа позволяет более успешно решать задачи социальной адаптации детей с аутистическими проявлениями.

Благодаря использованию специальных образовательных программ и методов, специальных методических пособий и дидактических материалов, проведения микро-групповых и индивидуальных коррекционных занятий и осуществления квалифицированной коррекции нарушений их развития, а также тесной взаимосвязи в работе логопеда, родителей и всех педагогов, достигаются высокие результаты в коррекционно-развивающей работе с детьми с ОВЗ.[22]