МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

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

Кафедра логопедии и психолингвистики

ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ УСТНОЙ РЕЧИ У ДОШКОЛЬНИКОВ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

Студента 4 курса 471 группы направления 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование профиль «Логопедия» факультета психолого-педагогического и специального образования

Андроновой Ольги Вадимовны

Научный руководитель: доцент, канд. филол. наук., доцент кафедры логопедии и психолингвистики	Т.А. Бочкарева
Зав. кафедрой: профессор, доктор филол. наук, доцент кафедры логопедии	
и психолингвистики	 В.П. Крючков

Введение. В последнее десятилетие проблема диагностики и коррекции речи детей с расстройствами аутистического спектра (РАС) стала особенно актуальной. Социальная значимость проблем расстройств аутистического спектра очень велика: речь идет о примерно одном проценте населения Земли без различий по географическому, расовому, национальному, социальному и другим факторам. Существенно и то, что, несмотря на многолетние усилия психологов, педагогов, врачей, результаты их работы нечасто удовлетворяют и родителей, и специалистов, так как проблема очень сложна и многогранна [16].

Еще Л. Каннер в 1943 году указывал на то, что у детей с расстройствами аутистического спектра выделяется запоздалая эхолалия. Так же особенности речи лиц с расстройствами аутистического спектра исследовали такие авторы как Л. Бендер, Б. Хермелин, Н. О'Коннор, В. М. Башина, О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг и Т. И. Морозова. Но, несмотря на исследования, данная проблема остается актуальной и на сегодняшний день, так как литературы для ее изучения все еще недостаточно. Существует немало книг по психическому и психологическому состоянию ребенка с аутизмом, где вкратце описываются нарушения речи таких детей. Однако этого недостаточно для полноценного понимания проблемы.

Одним из важнейших психических процессов человека является речь. У человека с расстройствами аутистического спектра страдает социальное взаимодействие с окружающими его людьми, нарушены вербальная и невербальная коммуникация. Для успешной социализации человека эти компоненты стоят на первых местах, поэтому необходимо помогать человеку с расстройствами аутистического спектра осваивать их.

Цель исследования – диагностика и коррекция нарушений речи у детей с расстройствами аутистического спектра.

Для достижения поставленной цели, необходимо решить ряд задач:

• рассмотреть теоретические основы проблемы изучения речи детей с расстройствами аутистического спектра;

- изучить этиологию и виды расстройств аутистического спектра;
- выделить основные речевые нарушения, возникающие у детей с расстройствами аутистического спектра;
- провести сравнительный анализ методик диагностики и коррекции;
- провести диагностику речи детей с расстройствами аутистического спектра;
- осуществить коррекцию выявленных нарушений у дошкольников с аутизмом и проверить эффективность данной работы в ходе повторного обследования.

Методологической базой исследования послужили труды Л. Г. Нуриевой о развитии речи у аутичных детей [17], Богатой О. Ф. о диагностике речевого развития ребенка с аутизмом [2]. Помимо этого, в работе использовались труды таких ученых как М. Л. Барбера [1], С. С. Морозова [16], О. В. Скробкина [19] и других.

Методы исследования:

- теоретические изучение специальной логопедической,
 лингвистической и психологической литературы по теме исследования;
- организационные планирование и организация эксперимента, набор детей в группы;
- эмпирические наблюдение, констатирующий, формирующий и контрольный эксперименты;
- статистические количественная и качественная обработка полученных данных.

Экспериментальная база. Работа проводилась в 2021-2022 году на базе фонда социальной поддержки семьи и детства «Океан». В эксперименте приняли участие 5 детей с расстройствами аутистического спектра.

Структура исследования. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы, приложений.

Краткое содержание. Во введении обоснована актуальность темы,

указаны цель и задачи исследования, методологическая основа и методы.

Первая глава «Теоретические основы проблемы изучения речи детей с расстройствами аутистического спектра» включает три параграфа: 1.1 Этиология. Виды расстройств аутистического спектра; 1.2 Речевые нарушения при расстройствах аутистического спектра; 1.3 Сравнительный анализ методик диагностики и коррекции нарушений речи у детей с расстройствами аутистического спектра.

В процессе написания 1-й главы мы ознакомились с понятием аутизма. «Аутизм — это комплексное нарушение развития, включающее проблемы с социальным взаимодействием, освоением языка и целым рядом эмоциональных, когнитивных, двигательных и сенсорных способностей, а также отставание в развитии этих способностей. Наряду с этим часто наблюдаются специфические формы поведения, например, вращение вокруг своей оси, выстраивание игрушек в ряд, бесцельное и бессмысленное повторение слов».

Термин «аутизм» был изначально введен Е. Блейреом (E.Bleuler), популярным швейцарским психиатром, с его помощью он описал главный синдром шизофрении, который проявляется в уходе в свой собственный мир, нарастающей изоляции от окружающих и погружением в мир фантазий. Сейчас расстройства аутистического спектра активно изучается и рассматривается авторами с различных точек зрения. Рассмотрим некоторые из классификаций аутизма.

Так же в первой главе рассмотрены основные речевые нарушения при расстройствах аутистического спектра. Расстройства аутистического спектра — это широкий круг проблем, при котором наблюдаются качественные нарушения социального взаимодействия, вербальной и невербальной коммуникации, стереотипные паттерны поведения. Одним из важнейших проявлений этого заболевания являются нарушения понимания и развития речи.

Речевые нарушения у детей с расстройствами аутистического спектра сильно варьируются в зависимости от вида самого заболевания. Речевой дефект может быть самостоятельным и изолированным, а может входить в комплекс других нарушений.

Нарушения устной речи наблюдаются практически с рождения. Уже с шести месяцев плачь детей тяжело интерпретировать, а у некоторых детей может наблюдаться нарушение в развитии гуления: оно может полностью отсутствовать, быть монотонным или появляться только ДЛЯ некоммуникативных целей. Ближе к году у ребенка могут появляться первые слова, но чаще всего они будут использоваться без значения. Так же стоит отметить, что дети с расстройствами аутистического спектра могут овладеть одиночными словами, произносить их в течение короткого количества времени, а затем прекратить их использование. Это указывает на то, что при аутизме часто нарушена не речь, а способность ребенка улавливать значение используемого в общении языка.

Тем не менее, наиболее отчетливо речевые нарушения видны после трех лет. Для детей с аутизмом типичны отсроченные или непосредственные эхолалии, тенденция повторять готовые фразы без самостоятельного конструирования предложений, трудности начала и поддержания диалога, замены местоимений.

В первой главе был проведен анализ методик диагнотики и коррекции речи при расстройствах аутистического спектра.

Изучением диагностики речи детей с аутизмом занимались такие авторы, как: Морозова С. С., Лебединская К. С. и Никольская О. С. Они внесли большой вклад в рассмотрение данной проблемы. К. С. Лебединской и О. С. Никольской были выделены два вида нарушений в структуре раннего детского аутизма: аутизм и стреотипность поведения.

Вопрос диагностики речи детей с расстройствами аутистического спектра является малоизученным. Основная часть литературы описывает опыт коррекционной работы, пропуская этап диагностики. Специальных методик

мало, есть авторы, которые используют стандартизированные методики для обследования речевого развития, но более углубленно обследуют понимание речи и ее коммуникативное использование.

На основе анализа методик диагностики речи детей с расстройством аутистического спектра, можно сделать вывод, что объем методик у разных авторов сильно отличается. Каждая из методик имеет как преимущества, так и недостатки, поэтому каждый специалист будет выбирать ту методику, которая будет лучше подходить для его ситуации.

Наиболее эффективной нам показалась методика Богатой О. Ф, которая успешно учла особенности развития детей с расстройством аутистического спектра и соединила свою методику с речевой картой К. С. Лебединской и О. С. Никольской.

В выпускной работе так же представлен анализ трех методик по коррекции речи.

Проанализировав все методики по коррекции речи детей с расстройствами аутистического спектра, можно сказать, что методика Нуриевой Л. Г. является наиболее подробной и удобной для использования. В ней в полной мере представлен наглядный и словесный материал, в отличие от методик Колесниковой Л. А. и Богатой О. Ф. Тем не менее, каждая из методик по-своему удобна, просто требует разного времени подготовки от специалистов.

Вторая глава «Практическое изучение и коррекция нарушений речи детей с расстройствами аутистического спектра» включает три параграфа: 2.1 Диагностика речи детей с расстройствами аутистического спектра; 2.2 Коррекционная работа по устранению нарушений речи у детей с расстройствами аутистического спектра; 2.3 Результаты повторного обследования и их интерпретация.

Экспериментальное исследование проходило на базе фонда социальной поддержки семьи и детства «Океан».

Экспериментальную выборку составили 5 детей дошкольного возраста.

Исследование проходило в три этапа на протяжении шести месяцев:

1) Констатирующий эксперимент проходил с 6 декабря по 17 декабря 2021 года.

Цель эксперимента: обследование состояния устной речи у детей экспериментальной группы.

2) Формирующий эксперимент проводился с 20 декабря 2021 года по 29 апреля 2022 года.

Цель формирующего эксперимента: разработка индивидуальных комплексов по развитию речи у детей экспериментальной группы.

3) Контрольный эксперимент проводился с 4 по 13 мая 2022 года.

Цель контрольного эксперимента: оценка эффективности коррекционно-развивающих занятий.

В дипломной работе для количественного результата данных была разработана собственная шкала, которая основывается на шкале, представленной в диагностической карте К. С. Лебединской:

- 1. Ребенок с сохранным слухом не воспринимает речь окружающих (в экспрессивной речи не использует слова для общения);
 - 2. Ребенок освоил имена своих близких;
 - 3. Ребенок освоил свое имя;
 - 4. Ребенок освоил название своих игрушек;
- 5. Ребенок освоил просьбы, связанные с обиходным предметным миром;
 - 6. Ребенок ориентируется в названиях предметов;
- 7. Ребенок ориентируется в названиях действий и признаков предметов;
 - 8. Ребенок освоил фразовую речь;
 - 9. Ребенок освоил словоизменение существительных;
 - 10. Ребенок освоил словоизменение всех частей речи.

Представленная выше шкала была использована для количественной интерпретации результатов обследования и отражает уровни развития как

импрессивной, так и экспрессивной речи обследуемых детей. Данная шкала не отражает нарушение звукопроизношения у детей с аутизмом, так как работа над звукопроизношением носит вторичный характер у детей с расстройством аутистического спектра. Диаграммы, построенные на основании этой шкалы, отражают речевое развитие ребенка в спонтанной ситуации и при направленном обследовании.

В таблице 7 были представлены логопедические заключения, сформулированные для каждого из детей экспериментальной выборки на констатирующем этапе на основании данных, полученных в ходе обследования.

Таблица 7 – Логопедические заключения, констатирующий этап

Имя ребенка	Дата рождения	Логопедическое заключение
Арина Н.	18.09.2015	Системное недоразвитие речи, нарушение
		функционального языка.
Артем С.	27.05.2016	Нарушение грамматического строя речи,
		дизартрия (поставлена невропатологом).
Михаил 3.	15.05.2016	Системное недоразвитие речи, нарушение
		функционального языка.
Ульяна Б.	26.11.2017	Системное недоразвитие речи.
Максим Л.	25.04.2017	Системное недоразвитие речи, нарушение
		функционального языка.

При обследовании детей были замечены общие закономерности в использовании речи. Все дети самостоятельно пользовались речью для получения чего-то, только если «были вынуждены». Сначала они старались получить желаемое самостоятельно, после того, как у них не получалось, они обращались за помощью взрослого (тянули к желаемому, указывали пальцем), если же и этот вариант не приводил к желаемому, тогда уже дети (при наличии слов в пассивной речи) просили желаемое речью.

С каждым ребенком проводились индивидуальные занятия., в зависимости от характера выявленных речевых нарушений.

В период с 20 декабря 2021 года до 29 апреля 2022 года получилось 18 учебных недель. Индивидуальные занятия проводились два раза в неделю по 45 минут.

После тщательного анализа экспериментальных данных, учета особенностей развития детей с расстройством аутистического спектра и привлечения теоретических знаний для каждого ребенка был составлен индивидуальный план коррекционных занятий.

Выбор тем по расширению словарного запаса происходил на основе индивидуальных запросов родителей, так как именно они закрепляли понятия в повседневной жизни детей.

В период с 4 по 15 мая было проведено контрольное обследование устной речи детей, которое показало эффективность проделанной работы. У всех обследуемых отмечается положительная динамика в развитии устной речи.

В импрессивной речи в спонтанной ситуации положительная динамика отмечается у четверых обследуемых. Арина Н. (рост на 2 уровня) начала ориентироваться в названиях предметов, Миша З. (рост на 2 уровня) и Ульяна Б. (рост на 2 уровня) освоили просьбы, связанные с обиходным предметным миром, Максим Л. освоил словоизменение существительных (рост на 1 уровень).

В импрессивной речи при направленном обследовании положительная динамика отмечается у четверых обследуемых. Арина Н. (рост на 2 уровня) освоила фразовую речь, Михаил З. (рост на 2 уровня) и Ульяна Б. (рост на 1 уровень) стали ориентироваться в названиях предметов, Максим Л. освоил словоизменение существительных (рост на 1 уровень).

В экспрессивной речи в спонтанной ситуации рост наблюдался у всех обследуемых. Арина Н. освоила просьбы, связанные с обиходным предметным миром, Артем С. освоил словоизменение существительных, Михаил 3. освоил имена своих близких, Ульяна Б. освоила названия своих

игрушек, Максим Л. начал ориентироваться в названиях действий и признаков предметов. У всех детей отмечается рост на 1 уровень.

В экспрессивной речи при направленном обследовании рост отмечается у четверых детей. Арина Н. начала ориентироваться в названии предметов, Артем С. освоил словоизменение существительных, Михаил З. освоил свое имя, Максим Л. освоил фразовую речь. У перечисленных детей отмечается рост на 1 уровень.

Заключение. В выпускной квалификационной работе были рассмотрены теоретические и практические аспекты нарушений устной речи у детей с расстройствами аутистического спектра.

Изучение речи лиц с расстройствами аутистического спектра остается актуальной проблемой в логопедии на сегодняшний день, так как для правильной социализации необходимо грамотное обучение ребенка.

В норме ребенок непроизвольно осваивает все компоненты речи для дальнейшего взаимодействия с окружающими его людьми. С момента рождения происходит постепенное осваивание окружающей его среды. Одним из первых этапов становления речи является выделение речевых звуков от неречевых. Уже с этого момента развитие речи детей с аутизмом может отличаться от нормы.

Важно отметить, что при разных видах РАС наблюдаются различные речевые нарушения, что говорит о том, что логопеду необходимо уметь отличать один вид болезни от другого, а для этого необходимо изучать классификации разных авторов. Так же необходимо знать этиологию заболевания для того, чтобы понимать причины нарушений речи в каждом конкретном случае.

Диагностика является основополагающим моментом во всей коррекционной работе с ребенком. Качественная и тщательная диагностика способствует адекватной оценке структуры дефекта и степени выраженности речевых нарушений. Постановка правильного логопедического заключения

так же зависит от этапа диагностики, что на прямую влияет на адекватность выбора методики коррекционной работы.

Рассмотрение теоретических аспектов послужило научной базой для проведения экспериментального изучения нарушений устной речи у детей с расстройством аутистического спектра.

В практической части исследования для обследования устной речи были набраны пять детей с расстройством аутистического спектра. Работа проводилась с 6 декабря 2021 года по 13 мая 2022 года на базе фонда социальной поддержки семьи и детства «Океан».

Обследование детей выявило нарушения в импрессивной и экспрессивной речи. В импрессивной речи у обследуемых детей были выявлены нарушения в выполнении просьб в контексте ситуации и вне его, в понимании названий, действий и качеств предметов. В экспрессивной речи были выявлены нарушения в выражении желаний (дети сначала старались самостоятельно получить желаемый предмет, трое из обследуемых не использовали понятие "дай"), в выполнении просьб в контексте ситуации и вне его, в выражении желаний (дети сначала старались самостоятельно получить желаемый предмет, трое из обследуемых не использовали понятие "дай"), в назывании предметов, действий и качеств предметов.

Также по результатам обследования можно говорить, что развитие понимания речи сильно опережает развитие экспрессивной речи. При этом, у всех детей отмечалось преобладание нарушений в использовании речи в спонтанной ситуации.

Типичными для всех обследованных детей были нарушения в самостоятельном употреблении речи, дети начинали использовать речь, когда не получали желаемое другими способами. Так же стоит отметить, что у всех обследуемых детей есть нарушения в интонировании. Речь обследуемых отмечается монотонностью.

Для устранения нарушений коррекционная работа проводилась в период с 20 декабря 2021 года по 29 апреля 2022 года (18 учебных недель).

Индивидуальные занятия проводились с детьми по 45 минут два раза в неделю. Так же дети посещали по два раза в неделю специального психолога и дефектолога.

Использование в коррекционной работе методы поведенческого анализа Bce поведения показали положительные результаты. лети были замотивированы заданиями, с радостью шли на занятия. Ни у кого из детей в процессе коррекционной работы не было отмечено негативной реакции к заданиям и педагогам. Этому способствовала особая схема для проведения занятий, где после каждого задания ребенку предоставлялась возможность получить подкрепляющий стимул. Так же для детей с расстройствами аутистического спектра свойственна быстрая утомляемость, поэтому в процессе занятий сложные задания чередовались с заданиями, которые детям было бы просто и интересно выполнять.

В связи с частыми болезнями, дети пропускали занятия и иногда приходилось проходить некоторые темы заново. Все специалисты давали домашнее задание на отработку полученных навыков в домашних условиях, что особенно важно, учитывая структуру нарушений при расстройствах аутистического спектра.

В импрессивной речи в спонтанной ситуации положительная динамика отмечается у четверых обследуемых. Арина Н. (рост на 2 уровня) начала ориентироваться в названиях предметов, Миша З. (рост на 2 уровня) и Ульяна Б. (рост на 2 уровня) освоили просьбы, связанные с обиходным предметным миром, Максим Л. освоил словоизменение существительных (рост на 1 уровень).

В импрессивной речи при направленном обследовании положительная динамика отмечается у четверых обследуемых. Арина Н. (рост на 2 уровня) освоила фразовую речь, Михаил З. (рост на 2 уровня) и Ульяна Б. (рост на 1 уровень) стали ориентироваться в названиях предметов, Максим Л. освоил словоизменение существительных (рост на 1 уровень).

В экспрессивной речи в спонтанной ситуации рост наблюдался у всех обследуемых. Арина Н. освоила просьбы, связанные с обиходным предметным миром, Артем С. освоил словоизменение существительных, Михаил З. освоил имена своих близких, Ульяна Б. освоила названия своих игрушек, Максим Л. начал ориентироваться в названиях действий и признаков предметов. У всех детей отмечается рост на 1 уровень.

В экспрессивной речи при направленном обследовании рост отмечается у четверых детей. Арина Н. начала ориентироваться в названии предметов, Артем С. освоил словоизменение существительных, Михаил З. освоил свое имя, Максим Л. освоил фразовую речь. У перечисленных детей отмечается рост на 1 уровень.

Анализируя полученные результаты, можно сделать вывод, что динамика понимания речи у экспериментальной группы показала лучший результат, чем динамика развития устной речи, так как в экспрессивной речи отмечается динамика только на 1 уровень. В связи с этим в дальнейшей работе стоит уделить больше времени развитию экспрессивной речи у детей.

Цели же и задачи дипломной работы можно считать выполненными.