

УДК 159.9

DOI: 10.34670/AR.2023.60.72.006

Проблемы развития речи у детей с расстройством аутистического спектра

Нозикова Наталья Валентиновна

Кандидат психологических наук, доцент,
Тихоокеанский государственный университет,
680035, Российская Федерация, Хабаровск, ул. Тихоокеанская, 136;
e-mail: nv_nozikova@bk.ru

Адиятова Вероника Фаритовна

Студент,
Тихоокеанский государственный университет,
680035, Российская Федерация, Хабаровск, ул. Тихоокеанская, 136;
e-mail: veronika.adiyatova@yandex.ru

Гутова Елизавета Андреевна

Студент,
Тихоокеанский государственный университет,
680035, Российская Федерация, Хабаровск, ул. Тихоокеанская, 136;
e-mail: elizaveta_gutova@mail.ru

Аннотация

В статье рассматривается проблема формирования речи у детей с расстройством аутистического спектра (РАС). С этой целью выполнен анализ теоретических основ особенностей психофизического развития, диагностики и развития речи у детей с аутизмом. Обосновывается необходимость изучения предпосылок к речевому общению у детей с аутизмом и методов их формирования с целью адаптации к интегративным формам обучения. В специальной литературе достаточно подробно описано клиническое состояние детей, которые страдают аутизмом, охарактеризованы специфические особенности их речи. В настоящее время предлагаемые методы коррекции нарушений навыков общения у детей данной категории направлены не столько на формирование предпосылок к общению, сколько на развитие речи в целом. Общение выполняет основополагающую роль в формировании у ребенка когнитивных процессов, в становлении личности, в процессе социализации в обществе. Продолжение изучения предпосылок к речевому развитию у детей с аутизмом и методов их формирования позволит расширить возможность их адаптации к интегративным формам обучения. Исследование особенностей общения у детей с РАС, определение и обоснование направлений и технологий коррекционно-логопедической работы с данной группой детей по формированию у них предпосылок для освоения речевой коммуникации является приоритетным и актуальным направлением для психолого-педагогической практики.

Для цитирования в научных исследованиях

Нозикова Н.В., Адиятова В.Ф., Гутова Е.А. Проблемы развития речи у детей с расстройством аутистического спектра // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2023. Т. 12. № 12А. С. 56-63. DOI: 10.34670/AR.2023.60.72.006

Ключевые слова

Расстройство аутистического спектра, развитие, речь, диагностика, психолого-педагогическая коррекция.

Введение

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в число проблем современного человечества отнесла увеличение количества людей с неврологическими проблемами и нарушениями интеллектуального развития. По мнению большинства авторов, указанные явления являются следствием расширения диагностических критериев, применения более качественной диагностики на ранних этапах развития детей. Это определяет актуальность развития практик коррекционной работы с детьми различных групп аномального развития.

Расстройство аутистического спектра (аутизм) представляет один из вариантов психического и поведенческого нарушения развития ребенка, отличающегося качественными отклонениями в социальном взаимодействии и способах коммуникации [МКБ-11].

Цель изучения проблем развития речи у детей с расстройством аутистического спектра (РАС) с планируется достичь, поставив следующие задачи исследования: изучить теоретические основы нарушения аутистического спектра, рассмотреть характеристику речевого развития детей с аутизмом, а также проблемы диагностики и коррекции речи у детей с аутизмом.

Теоретические основы изучения нарушений развития у детей аутистического спектра

Аутистическое расстройство возникает вследствие нарушения развития центральной нервной системы, проявляется у ребенка в возрасте до трех лет и ведет к отклонениям в социальном взаимодействии и общении, ограниченному, стереотипному поведению [Лебединский, 1985].

В Мировой классификации болезней 11-го пересмотра (МКБ-11) *расстройство аутистического спектра* (аутизм) рассматривается как группа нарушений психологического развития, сопровождающихся различными по степени тяжести нарушениями интеллектуального развития, функционального языка и приводящего к социальной дезадаптации.

Выдвигаются различные гипотезы о причинах нарушения развития. Первая теория принадлежала Л. Каннеру. Он в своих работах подчеркивал, что высокую значимость играют факторы эмоциональной холодности, жесткости воспитания, ригидность в поведении родителей, негативно влияющих на процесс общения с ребенком, а также высокий социальный статус родителей детей с аутизмом. Позже он сам отказался от этой теории.

В современной дефектологии выделяют следующие возможные теории возникновения

нарушений развития. Во-первых, теорию о генетических проблемах развития ребенка с РАС. Во-вторых, тератогенную теорию о влиянии экзогенных и средовых факторов, воздействующих на организм беременной женщины на ранних сроках и вызывающих биологические повреждения ЦНС у плода, что в дальнейшем приводит к нарушению общего развития ребенка. В-третьих, альтернативные теории связывают происхождение аутизма с воздействиями инфекции, метаболических, иммунных и гормональных нарушений, старшим возрастом родителей [Нозикова, 2020].

Для клинической картины аутизма характерны признаки: 1) снижение у ребенка способности к установлению эмоционального контакта с окружающими людьми и коммуникации; 2) трудности установления глазного контакта; 3) затруднения в выражении своих эмоциональных состояний и понимание их у других людей; 4) одиночество ребенка. Проявляются признаки стереотипности в поведении, заключающиеся в однообразии речевых и моторных действий, темах для разговора, в сохранении привычного образа жизни, а его нарушение может привести к возникновению страхов. Патологические страхи у детей с аутизмом имеют свои особенности: они могут возникать беспричинно, приводить к нарушению общего состояния здоровья, иметь затяжной и нелепый характер (страх шума воды, страх теней и т. д.) [Лебединская, Никольская, 1991]. Характерная особенность – это повышенная чувствительность к внешним сенсорным раздражителям: световым, слуховым, тактильным, температурным. Восприятие окружающей среды может сопровождаться постоянным отрицательным эмоциональным фоном [Бакатуро, Нозикова, 2021]. Нарушения речи детей с РАС могут быть связаны с *мутизмом* – отсутствием целенаправленного использования речи в коммуникации, и с *эхолалией* – повторением услышанных слов или фраз [Полякова, Дмитриева, 2014].

Характеристика речевого развития детей с нарушениями аутистического спектра

Недоразвитие в речевой сфере у ребенка с аутизмом проявляется еще до года. Наблюдается нарушение доречевой жестикуляции: ребенок использует жесты, сообщающие о его нужде, но при этом не использует звуков, привлекающих к нему внимания. Также страдают смысловые жесты, в доречевом периоде заменяющие слова (ребенок не машет ручкой, не показывает: «дай»). Вторая особенность доречевого развития – отсутствие гласных звуков и гуления, либо гуление без намерения вступить в диалог. Могут появиться первые слова, но без упора на лексическое значение. Частый громкий крик, остающийся трудным для интерпретации взрослым.

К двум годам ребенок не произносит простых фраз, словарный запас менее 15 слов. Слова появляются и исчезают; жесты не развиваются; присутствует несколько указывающих на объект жестов.

К трем годам у детей редко формируется умение комбинировать слова. Появляются несамостоятельные фразы, появляющиеся как эхолалия, речь неосознанная или «псевдоречь», отсутствует ритм и интонация. Артикуляция плохо развита. Предметы ребенок не называет, а показывает.

К четырем годам дети с аутизмом могут творчески создать несколько комбинаций из 2–3 слов, при этом эхолалия сохраняется и может использоваться при коммуникации. Копирует

ведущих ТВ-передач. Произносят просьбы.

К пяти года у ребенка отсутствует понимание или выражение абстрактных концепций (времени). Не умеет поддерживать разговор. Не понимает смысл высказываний. Эхолалия не исчезает. Вопросы задает редко. Тон и ритм речи неразвиты, иногда проявляется вычурная манера произношения [Лебединская, Никольская, 1991].

В возрасте 3–5 лет признаки аутизма у ребенка приобретают более завершенную форму, формируется аутистическое поведение. В большинстве случаев к этому времени определяются окончательная задержка в моторике, в нарушениях речевого развития и в других сферах в целом.

После 5–6 лет проявления РАС могут частично компенсироваться. На фоне основных симптомов РАС могут возникать неврозоподобные, аффективные, кататонические или полиморфные расстройства, ухудшающие прогноз.

По степени тяжести и характеру вторичных нарушений речевого развития О.С. Никольская выделяет три группы детей. *Первая группа детей* характеризуется тяжелыми нарушениями и недоступностью коммуникативной речи. Ребенок способен манипулировать отдельными звуками с чисто аффективным характером, без цели контакта и с множеством аутоэхолалий. Отдельные слова продуцируются лишь в аффективных ситуациях. *У второй группы детей* первые слова могут появиться в нормальный период развития, элементарная речевая фраза складывается в три-четыре года, но дальнейшего ее усложнения не происходит. Речевой словарь составляет бедный набор несвязанных слов-штампов. Характерны аутоэхолалии и эхолалии на уровне отдельных слов и простых фраз. *Третья группа детей* обладает достаточно большим словарным запасом, рано усваивает фразовую речь и способность к сложным речевым оборотам, которые, тем не менее, затрудняются в свободном оперировании речью, и пользуются стереотипным набором фраз [Лебединская, Никольская, 1991].

Проблемы диагностики и коррекции речи у детей с расстройством аутистического спектра

При аутистическом расстройстве не реализуется основная цель вербальной коммуникации: не устанавливается контакт со слушателем. Прогноз развития речи у детей с диагнозом РАС часто неопределенный. Ребенок может освоить устную речь и коммуникацию, но испытывать трудности в общении и в ориентации во внешнем мире, а в тяжелых случаях может остаться немым и некоммуникабельным. В результате нарушения речевого развития снижается его обучаемость и способность к социальным контактам с окружающими.

Письменная речь не требует непосредственного контакта с собеседником и для ребенка с РАС более доступна, чем разговорная. Если ребенок не овладевает устной речью, то для возможности общения его обучают писать и читать при условии достаточного интеллекта. Однако постановка письменной речи может снижать вероятность появления устной речи, поскольку ребенок не будет в ней нуждаться.

Специальная психолого-педагогическая помощь ребенку с речевыми нарушениями основывается на комплексной диагностике и требует участия специалистов разных направлений [Анохина, Гармаш, Потураева, Василенко, 2022; Ткачук, 2022].

Коррекционная работа должна начинаться на раннем этапе формирования аутистических расстройств. Физиологически благоприятным для развития ребенка с РАС является возраст от 2 до 7 лет – период активного речевого онтогенеза. Работа продолжается в последующие годы

(8–18 лет) и проводится командой специалистов (детские психиатры, врачи ЛФК, психологи, логопеды, дефектологи, музыкальные работники и др.). Коррекция направлена на развитие слухового внимания, фонетического речевого слуха. Осуществляется постановка звуков, проводятся дыхательные и голосовые упражнения. Речь как наиболее молодая функция центральной нервной системы страдает в первую очередь и восстанавливается постепенно, поэтапно.

Диагностика и развитие речи у детей с аутизмом включает в себя три направления.

Логопедическое направление составляют следующие этапы коррекционно-развивающей работы: на диагностическом этапе определяются возможности и потребности в речевой работе у ребенка; на втором этапе составляется план работы в индивидуальной программе коррекционного воспитания и обучения с дальнейшей их корректировкой в течении учебного года; на третьем этапе выполняются коррекционные занятия; на заключительном этапе подводятся итоги воспитания и обучения в учебном году [Лебединская, Никольская, 1991].

Психолого-педагогическое направление составляет комплексная психолого-педагогическая коррекция детей с аутизмом, включающая следующие направления работы: развитие взаимодействия с ребенком; развитие эмоциональной сферы; развитие предметно-манипулятивной деятельности; развитие общей и тонкой моторики; развитие внимания, памяти и мыслительной деятельности; развитие речи и навыков социальной коммуникации [Панасенко и др., 2022; Попова, 2021].

Медикаментозное и немедикаментозное направление. Больным психотическими формами аутизма назначается комплексное лечение с базисным применением нейролептиков.

Комплексное использование медикаментозных и немедикаментозных методов лечения в сочетании с нейропсихологической и психолого-педагогической коррекцией, социальной работой с пациентом и его семьей является одним из основополагающих принципов курации аутистических расстройств у детей [Анохина и др., 2022; Нозикова, 2020; Нозикова, Сазонова, 2013; Полякова, Дмитриева, 2014].

Прогноз и результат постановки устной речи у ребенка с РАС зависят от степени выраженности нарушения. При отсутствии контакта с ребенком выполнять речевые занятия с ним не удастся. Низкий интеллект также затрудняет возможность освоить речь. Успех коррекционно-развивающей работы определяет комплексная работа нейропсихолога, психиатра, психолога в специализированных центрах для детей с аутизмом.

Заключение

В специальной литературе достаточно подробно описано клиническое состояние детей, которые страдают аутизмом, охарактеризованы специфические особенности их речи. В настоящее время предлагаемые методы коррекции нарушений навыков общения у детей данной категории направлены не столько на формирование предпосылок к общению, сколько на развитие речи в целом.

Общение выполняет основополагающую роль в формировании у ребенка когнитивных процессов, в становлении личности, в процессе социализации в обществе. Продолжение изучения предпосылок к речевому развитию у детей с аутизмом и методов их формирования позволит расширить возможность их адаптации к интегративным формам обучения [Нозикова, 2011].

Исследование особенностей общения у детей с РАС, определение и обоснование

направлений и технологий коррекционно-логопедической работы с данной группой детей по формированию у них предпосылок для освоения речевой коммуникации является приоритетным и актуальным направлением для психолого-педагогической практики.

Библиография

1. Анохина В.С. и др. Особенности развития нейромоторных навыков у детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2022. Т. 11. № 1А. С. 155-165.
2. Анохина В.С. и др. Особенности психолого-педагогического сопровождения семей с детьми, имеющими нарушения в развитии // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2022. Т. 11. № 2А. С. 136-145.
3. Бакатуро А.В., Нозикова Н.В. Эмоциональное развитие детей с ранним детским аутизмом // Психологическая наука и практика в современном обществе: реальность и тенденции развития. Хабаровск, 2021. С. 32-37.
4. Лебединская К.С., Никольская О.С. Диагностика раннего детского аутизма: начальные проявления. М.: Просвещение, 1991. 53 с.
5. Лебединский В.В. Нарушения психического развития у детей. М., 1985. 167 с.
6. МКБ-11 (Международная классификация болезней 11 пересмотра). URL: <https://icd11.ru/>
7. Нозикова Н.В. Организация помощи детям с ограниченными возможностями здоровья: основные положения нейропсихологии детского возраста // Личность в образовательном пространстве: вариативность подходов к содержанию и технологиям психолого-педагогического сопровождения. Хабаровск, 2020. С. 319-323.
8. Нозикова Н.В., Сазонова Н.М. Проблемы психологического консультирования матерей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья // Психическое здоровье. 2013. Т. 11. № 4 (83). С. 52-58.
9. Нозикова Н.В. Опыт организации интегративного обучения в средней общеобразовательной школе № 3 г. Хабаровска // Дефектология. 2011. № 3. С. 81-86.
10. Панасенко К.Е. и др. Социально-коммуникативные проявления детей с расстройством аутистического спектра в двигательной деятельности // Перспективы науки и образования. 2022. № 2 (56). С. 318-332.
11. Плотникова Т.Ю. Организационно-содержательные аспекты психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья // **Научное отражение. 2020. № 4 (22).** С. 20-24.
12. Полякова М.А., Дмитриева Т. Как правильно учить ребенка говорить. М.: Капитал Трейд Компани, 2014. 172 с.
13. Попова С.П. Формирование навыков социальной коммуникации и социально приемлемого поведения у детей с РАС в ходе организованной экскурсионной работы // Аутизм и нарушения развития. 2021. Том 19. № 1 (70). С. 55-64.
14. Ткачук Е.А. Использование синдромального подхода к диагностике аутизма у детей // Медицинский совет. 2022. № 16 (12). С. 200-204.

Speech development problems in children with autism spectrum disorder

Natal'ya V. Nozikova

PhD in Psychology, Associate Professor,
Pacific State University,
680000, 136, Tikhookeanskaya str., Khabarovsk, Russian Federation;
e-mail: nv_nozikova@bk.ru

Veronika F. Adiyatova

Student,
Pacific State University,
680000, 136, Tikhookeanskaya str., Khabarovsk, Russian Federation;
e-mail: veronika.adiyatova@yandex.ru

Elizaveta A. Gutova

Student,

Pacific State University,

680000, 136, Tikhookeanskaya str., Khabarovsk, Russian Federation;

e-mail: elizaveta_gutova@mail.ru

Abstract

The article examines the problem of speech formation in children with autism spectrum disorder (ASD). For this purpose, an analysis of the theoretical foundations of psychophysical development, diagnostic features and speech development in children of this group was carried out. The need to study the prerequisites for verbal communication in children with autism and methods of their formation in order to adapt to integrative forms of education is substantiated. The specialized literature describes in sufficient detail the clinical condition of children who suffer from autism and characterizes the specific features of their speech. Currently, the proposed methods for correcting impaired communication skills in children of this category are aimed not so much at the formation of prerequisites for communication, but at the development of speech in general. Communication plays a fundamental role in the formation of cognitive processes in a child, in the formation of personality, and in the process of socialization in society. Continuing to study the prerequisites for speech development in children with autism and methods of their formation will expand the possibility of their adaptation to integrative forms of education. The study of the characteristics of communication in children with ASD, the identification and justification of the directions and technologies of correctional and speech therapy work with this group of children to form the prerequisites for them to master speech communication is a priority and relevant area for psychological and pedagogical practice.

For citation

Nozikova N.V., Adiyatova V.F., Gutova E.A. (2023) Problemy razvitiya rechi u detei s rasstroistvom autisticheskogo spektra [Speech development problems in children with autism spectrum disorder]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 12 (12A), pp. 56-63. DOI: 10.34670/AR.2023.60.72.006

Keywords

Autism spectrum disorder, development, speech, diagnosis, psychological and pedagogical correction.

References

1. Anokhina V.S. et al. (2022) Osobennosti razvitiya neiromotornykh navykov u detei doskol'nogo vozrasta s rechevymi narusheniyami [Features of the development of neuromotor skills in preschool children with speech disorders]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 11 (1A), pp. 155-165.
2. Anokhina V.S. et al. (2022) Osobennosti psikhologo-pedagogicheskogo soprovozhdeniya semei s det'mi, imeyushchimi narusheniya v razviti [Features of psychological and pedagogical accompanying families with children, having developmental disturbances]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 11 (2A), pp. 136-145.
3. Bakaturo A.V., Nozikova N.V. (2021) Emotsional'noe razvitie detei s rannim detskim autizmom [Emotional

- development of children with early childhood autism]. In: *Psikhologicheskaya nauka i praktika v sovremennom obshchestve: real'nost' i tendentsii razvitiya* [Psychological science and practice in modern society: reality and development trends]. Khabarovsk.
4. Lebedinskaya K.S., Nikol'skaya O.S. (1991) *Diagnostika rannego detskogo autizma: nachal'nye proyavleniya* [Diagnosis of early childhood autism: initial manifestations]. Moscow: Prosveshchenie Publ.
 5. Lebedinskii V.V. (1985) *Narusheniya psikhicheskogo razvitiya u detei* [Mental development disorders in children]. Moscow.
 6. *MKB-11 (Mezhdunarodnaya klassifikatsiya boleznei 11 peresmotra)* [ICD-11 (International Classification of Diseases, 11th revision)]. Available at: <https://icd11.ru/> [Accessed 11/11/2023]
 7. Nozikova N.V. (2020) Organizatsiya pomoshchi detyam s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya: osnovnye polozheniya neiropsikhologii detskogo vozrasta [Organization of assistance to children with disabilities: basic principles of childhood neuropsychology]. In: *Lichnost' v obrazovatel'nom prostranstve: variativnost' podkhodov k sodержaniyu i tekhnologiyam psikhologo-pedagogicheskogo soprovozhdeniya* [Personality in the educational space: variability of approaches to the content and technologies of psychological and pedagogical support]. Khabarovsk.
 8. Nozikova N.V., Sazonova N.M. (2013) Problemy psikhologicheskogo konsul'tirovaniya materei, vospityvayushchikh detei s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya [Problems of psychological counseling for mothers raising children with disabilities]. *Psikhicheskoe zdorov'e* [Mental health], 11, 4 (83), pp. 52-58.
 9. Nozikova N.V. (2011) Opyt organizatsii integrativnogo obucheniya v srednei obshcheobrazovatel'noi shkole № 3 g. Khabarovsk [Experience in organizing integrative education in secondary school no. 3 in Khabarovsk]. *Defektologiya* [Defectology], 3, pp. 81-86.
 10. Panasenko K.E. et al. (2022) Sotsial'no-kommunikativnye proyavleniya detei s rasstroistvom autisticheskogo spektra v dvigatel'noi deyatel'nosti [Social and communicative manifestations of children with autism spectrum disorder in motor activity]. *Perspektivy nauki i obrazovaniya* [Perspectives of Science and Education], 2 (56), pp. 318-332.
 11. Plotnikova T.Yu. (2020) Organizatsionno-soderzhatel'nye aspekty psikhologo-pedagogicheskogo soprovozhdeniya semei, vospityvayushchikh rebenka s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya [Organizational and content aspects of psychological and pedagogical support for families raising a child with disabilities]. *Nauchnoe otrazhenie* [Scientific reflection], 4 (22), pp. 20-24.
 12. Polyakova M.A., Dmitrieva T. (2014) *Kak pravil'no učit' rebenka govorit'* [How to teach a child to speak correctly]. Moscow: Kapital Treid Kompani Publ.
 13. Popova S.P. (2021) Formirovanie navykov sotsial'noi kommunikatsii i sotsial'no priemlemogo povedeniya u detei s RAS v khode organizovannoi ekskursionnoi raboty [Formation of social communication skills and socially acceptable behavior in children with ASD during organized excursion work]. *Autizm i narusheniya razvitiya* [Autism and Developmental Disorders], 19, 1 (70), pp. 55-64.
 14. Tkachuk E.A. (2022) Ispol'zovanie sindromal'nogo podkhoda k diagnostike autizma u detei [Using a syndromic approach to diagnosing autism in children]. *Meditinskii sovet* [Medical Council], 16 (12), pp. 200-204.