**Особенности речевой коммуникации детей дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра**

**Носова Е.С.**

*Носова Елена Сергеевна – магистрант Московского городского педагогического универститета, г.Москва*

Актуальность данной проблемы на социальном уровне определяется заметно возросшим за последние десятилетия количеством детей с искажённым психическим развитием в целом и расстройствами аутистического спектра. В то же время в условиях гуманизации общества эти дети, ранее считавшиеся необучаемыми, включаются в систему образования и с трудом адаптируются в ней. Соответственно, при обеспечении государственных гарантий доступности и равных возможностей для получения полноценного образования для каждого ребёнка, перед обществом в целом и системой образования, в частности, встаёт вопрос о взаимной адаптации ребёнка к требованиям социума и социума к индивидуальным возможностям ребёнка.

Для того чтобы дать оценку коммуникативным возможностям детей с расстройствами аутистического спектра (далее РАС) выясним, что является коммуникацией.

Коммуникация (от лат. communicatio - сообщение, передача) - передача информации от одной системы к другой посредством специальных материальных носителей, сигналов. Коммуникация между людьми происходит в форме общения как обмен целостными знаковыми образованиями (сообщениями), в которых отображены знания, мысли, идеи, ценностные отношения, эмоциональные состояния, программы деятельности общающихся сторон.

Коммуникация — в широком смысле означает обмен информацией между индивидами через посредство общей системы символов. Коммуникация может осуществляться вербальными и невербальными средствам.

Речевая коммуникация – это общение между людьми, обмен информацией, процесс, который поддерживает функционирование общества и межличностные отношения.

Речевая коммуникация происходит тогда,  когда человек, владеющий языком и имеющий коммуникативные намерения, вступает в речевое взаимодействие с собеседником. Условия речевого общения (тема, собеседник, место, атмосфера общения и т.п.) определяют характер речевой ситуации. Таким образом, для моделирования и оценки коммуникативного акта (речевой коммуникации) необходимы:

—  средство общения,

—  предмет общения,

—  коммуникативное намерение,

— участники речевого общения.

Общение является одним из главных факторов развития ребенка, важнейшим условием формирования его личности. Основной задачей специалистов коррекционных и образовательных учреждений является формирование у детей с РАС мотивации к общению и помощь в освоении навыков взаимодействия с окружающими людьми.

Желание общаться неразрывно связано с развитием общественных отношений, в которых дети с РАС испытывают значительные трудности. Основной признак искаженного развития— это неконтактность ребенка, которая проявляется обычно на первом году жизни, но особенно четко — в возрасте 2—3 лет, в период первого возрастного кризиса. Дети с РАС начинают говорить намного позже своих сверстников. При появлении первых слов и фраз выясняется, что многие аутичные дети не в состоянии использовать свои языковые навыки в целях коммуникации.

Часто произнесенные первые слова нетипичны, вместо ожидаемых «мама» или «папа» ребенок вдруг произносит «телевизор» или «уйди». Причем, прозвучавшие один раз, эти слова могут не повторяться в дальнейшем. Отмечено, что после появления первых слов в возрасте 11—18 месяцев ребенок затем вообще замолкает на длительный период времени. В 3 года у малой части аутичных детей вновь наблюдается усиление речевой активности, которая выражается в эхолалиях (ребенок повторяет слова за окружающими), у другой части отмечается отсутствие речи. Характерным является то, что аутичный ребенок может отражать не только слова, но и темп речи и интонацию. О себе он, как правило, говорит во втором и третьем лице или использует инфинитивную форму («хочешь пить!» вместо «хочу пить!», «дать Егору!» вместо «дай мне!»), т.е. так, как слышит от окружающих. Часто высказывания ребенка содержат отрывки из услышанного по телевизору.

Отечественные исследователи, изучающие проблему аутизма (Никольская О.С., Баенская Е.Р., Нуриева Л.Г., Богдашина О.Б.), а также зарубежные авторы (Ф.Волкмар, Л.Винг, С.Шор) описывают множество особенностей формирования коммуникации у детей с расстройствами аутистического спектра, подчеркивая огромное влияние нарушений социально-коммуникативной сферы на их речевое развитее. Несмотря на увеличение интереса ученых к проблеме аутизма, единого подхода к проблеме развития коммуникативной сферы у детей с РАС нет, так как есть разные теоретические представления об аутизме. Есть подходы поведенческие, сосредоточенные на формировании навыков – коммуникации или социальных; есть подходы развивающие (А. Гринспен, О.С. Никольская), которые утверждают, что речевая коммуникация (так же, как и все остальное) может развиваться только внутри эмоционально значимых отношений. При этом педагогическая практика требует экспериментального выявления закономерностей формирования коммуникативной деятельности, ее связи с речевым развитием, составления коррекционно-педагогических рекомендаций, обеспечивающих эффективную работу с детьми с особенностями развития.

Психическое развитие детей с расстройством аутистического спектра имеет определенную специфику, поэтому методы работы с другими нарушениями не подходят, и проблема разработки способов коррекции остается актуальной в настоящее время.

Проблема исследования связана с развитием возможностей коммуникации и общения. Речевая коммуникация дает возможность усваивать социальный опыт, формировать собственную систему символов и значений. Речевая коммуникация имеет информационный, эмоциональный, регулятивный аспекты, и, в соответствии с этим, можно выделить проблемы саморегуляции, планирования, регуляции взаимоотношений с людьми, зависящие от речевой коммуникации ребенка.

У детей с РАС имеются нарушения речевой коммуникации, так как у них не сформирована привязанность к близким людям, нарушена возможность установления эмоционального контакта, но развита «аутистическая защита», аутостимуляции. Все это препятствует социализации аутичного ребенка.

Таким образом, актуальность темы состоит в изучении проблемы речевой коммуникации и является крайне актуальной для детей с расстройством аутистического спектра.

Способность к коммуникации и установлению социальных связей у детей с РАС нарушается в разной степени, в зависимости от тяжести самого расстройства и от того микросоциального контекста, в котором они находятся. Большинство аутичных детей на активную коммуникативную инициативу взрослого, особенно незнакомого, реагируют избеганием, прячутся, отворачиваются или зажмуривают глаза, закрывают лицо или уши ладонями — запускается привычная для каждого ребенка реакция вплоть до сильнейшего возбуждения и истерики. При легких формах расстройства аутистического спектра такое поведение выглядит как стеснительность, и только с годами упорное неумение общаться становится очевидным для близких. При более мягких формах расстройства ребенок способен продемонстрировать попытки установления контакта с окружающими, но чаще всего не ради общения, а при возникновении какой-либо актуальной потребности (еда, получение приятных сенсорных ощущений и т.д.). При тяжелых формах расстройства аутистического спектра ребенок вообще не способен проявлять социальную активность и выглядит абсолютно отрешенным от окружающей его жизни. В раннем возрасте такой ребенок производит впечатление глухого. Он не откликается на свое имя, не смотрит в глаза.

Для развития у ребенка речевой коммуникации необходимо создавать условия для того, чтобы ребенок мог общаться, главное выработать у него мотивацию к общению. В соответствии с этим принципом, общение начинается с инициативы взрослого. Так как проявлять инициативу в общении ребенок с РАС, как правило, не может. Инициатива взрослого – это присоединение к активности ребенка, к его интересам, эмоционально-смысловой комментарий, налаживание эмоционального контакта.

Очень важно отличать коммуникативные навыки от речевых. Часто детей с РАС определяют как «не разговаривающих», и поэтому существует предположение, что если их обучить говорить, то все проблемы общения разрешатся сами собой. Но это не так, и наиболее важным компонентом общения является именно коммуникация, а не разговорный язык. Ведь в обыденной жизни мы сами можем взглядом, мимикой, жестом сказать многое, а дети в дошкольном возрасте с РАС этого делать не умеют. Они не понимают, что могут использовать общение, чтобы получить что-то или заставить кого-то сделать для них, пытаются удовлетворить свои потребности и желания самостоятельно и расстраиваются, когда это невозможно.

У ребенка с РАС нарушено формирование всех форм довербального и вербального общения. Прежде всего, у него не формируется зрительный контакт, ребенок не смотрит в глаза взрослого, не протягивает ручки, чтобы его взяли. Во многих литературных источниках отсутствие взгляда в глаза называется самым характерным признаком расстройства аутистического спектра. Однако далеко не все дети, страдающие РАС, особенно в процессе установления с ними доверительных отношений, продолжают активно избегать зрительного контакта, другое дело, что большая часть аутичных детей не умеют использовать его для успешного социального сотрудничества.

Более чем у 50—70 % детей с РАС наблюдается недостаточность использования жестов и интонации в общении. На всех этапах развития ребенок в общении с окружающими не обращается к невербальным средствам общения, чтобы привлечь взрослого к совместному эмоциональному переживанию от увиденного, как это делают дети в норме. Кроме того, аутичный ребенок сам не способен адекватно «трактовать» социальные сигналы окружающих людей или демонстрировать совместное внимание (например, ребенок смотрит на руку взрослого, а не на предмет, на который ему указывают). Глубоко аутичный ребенок редко меняет выражение лица, даже испытывая дискомфорт, но немалая часть аутичных детей демонстрирует довольно яркую, а иногда, наоборот, чрезмерную мимику, выражающую удовольствие, страдание или панику и имеющую отношение к базовым человеческим эмоциям, но при расстройстве аутистического спектра грубо нарушен механизм социализации таких эмоций.

Большинство специалистов, работающих с такими детьми, утверждают, что потребность в общении у них исходно не нарушена. Психологи и педагоги знают, как сильно такой ребенок может быть привязан к близкому человеку. Человеческое лицо, согласно данным экспериментов, так же привлекательно для аутичного ребенка, как и для любого другого, но глазной контакт он выдерживает лишь очень непродолжительное время. Таким образом, аутичный ребенок скорее не может, чем не хочет, контактировать с окружающими людьми, более того, исследования и практика коррекционной работы свидетельствуют о более широкой неспособности таких детей к организации контактов с окружающим миром.

Проводимые исследования, позволили выявить особенности коммуникации у детей с РАС. Более чем у половины исследуемых детей с РАС наблюдаются сложности при общении, т.е. страдают экспрессивная и рецептивная коммуникации. Нарушения речи отражают основную специфику расстройства аутистического спектра, а именно несформированность коммуникативного поведения. Поэтому у детей с РАС, прежде всего, нарушено развитие коммуникативной функции речи и коммуникативного поведения в целом.

Значительная часть аутичных детей вообще не пользуется речью. Вместо речи ребенок использует вокализации, сигнализирующие о комфорте или дискомфорте, которые родители нередко называют «пением» или «мычанием». Характерным в таких случаях является появление в потоке вокализаций звуков, скопированных из неречевого окружения ребенка, а иногда и абрисы слов, различить которые способны только наблюдательные близкие.

В тех случаях, когда словарный запас аутичного ребенка с возрастом начинает бурно пополняться, возникают речевые проблемы, которые называются семантико-прагматическим нарушением. Этот вид речевого нарушения характеризуется неумением адекватно пользоваться речью для общения, он является специфичным при высокофункциональном расстройстве аутистического спектра и включает в себя следующие признаки:

• ребенок, как правило, имеет быстрый темп речи,

• не умеет слушать собеседника, постоянно его перебивает,

• не умеет поддерживать беседу и соблюдать очередность,

• не умеет донести информацию, навязывает свою собственную, как правило, одну и ту же тему;

• не понимает контекст беседы за счет конкретности восприятия речи;

• не понимает, что можно говорить и что нельзя.

Социальные навыки и, как составляющая их часть, игровые навыки являются наиважнейшими навыками для развития общения и у аутичного ребенка они не формируются самостоятельно. Это, в значительной степени, влияет на отставание в развитии связной речи.

Таким образом, то, что в норме является основой организации речевой коммуникации,  (средство общения, предмет общения, коммуникативное намерение, участники речевого общения) для данной категории детей становится объектом особого внимания, источником аутостимуляций. Развиваются речевые стереотипии (однообразные действия), позволяющие снова и снова воспроизводить одни и те же необходимые ребенку впечатления. Для развития речи аутичных детей характерно своеобразное асинхронное развитие различных компонентов языковой системы.

Специфической особенностью речи всех детей с аутизмом следует назвать нарушение коммуникативной функции речи (аутичный ребенок избегает общения, что ухудшает возможности речевого развития); его речь автономна, эгоцентрична, недостаточно связана с ситуацией и окружением; оторванность такого ребенка от мира, неспособность осознать себя в нем очевидно сказывается на становление его самосознания, позднее появление в речи местоимения «Я» и других личных местоимений в первом лице.

Таким образом, рассмотрев особенности речевой коммуникации у детей с РАС стоит отметить:

* речевая коммуникация не формируется адекватно при РАС, так как нарушена в целом способность к коммуникации;
* неречевая коммуникация при РАС тоже не формируется или недостаточна, искажена;
* ребенок не может общаться, не складываются возможности общения;
* нарушение речевой коммуникации связано с отсутствием или недостаточной сформированностью у ребенка с РАС коммуникативных навыков;
* нарушение формирования речевой коммуникации приводит к нарушению речевого развития ребенка в целом, а в частности – к нарушению коммуникативной функции речи.

В результате таких специфических особенностей речевой коммуникации детей с РАС необходимы специальные методики, направленные как на диагностику, так и на формирование специальных умений речевой коммуникации у детей с РАС. Это является важным и необходимым для их обучения и социализации.

***Список литературы***

1. Ананьев Б.Г // Вопросы психологии. - 1972. - №3.
2. Каган В.Е. Аутизм у детей.-М., 1981.
3. Лебединская К.С., Никольская О.С. Диагностика раннего детского аутизма.-М., 1991.
4. Лисина М.И. Возрастные и индивидуальные особенности общения со взрослыми у детей от рождения до 7 лет: Автореф. дис. . докт. психол. наук. М., 1974. - 36 с.
5. Лисиной М.И., Запорожца А.В. Развитие общения у дошкольников/Под ред.. М., 1974. - 288 с.
6. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Аутичный ребенок. Пути помощи. – Изд. 8-е – М.: Теревинф, 2014. – 288 с
7. Питере Т. Аутизм. От теоретического понимания к педагогическому воздействию.-СПб, 1999.
8. Семенович А.В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте.-М., 2002.
9. Эльконин Д.Б. К проблеме периодизации психического развития в детском возрасте//Вопросы психологии. -1971. №4. - С. 6 – 21