

*Омельченко Татьяна Александровна*

*Магистрант 3 курса*

*ЮФУ*

*г. Ростов-на-Дону*

### **Логопедическая работа с детьми раннего возраста с РАС**

Рассматриваются вопросы логопедического сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра раннего возраста. Описаны особенности вербального и невербального поведения целевой группы. Предлагается дифференцированный подход к определению уровня развития коммуникативной и речевой деятельности к выбору соответствующей программы раннего вмешательства.

**Ключевые слова:** расстройство аутистического спектра, ранний детский возраст, логопедическое сопровождение, дифференцированный подход, программы раннего вмешательства.

В связи с развитием системы ранней помощи детям с РАС [3] актуальным становится вопрос организации их логопедического сопровождения в условиях центров психолого-педагогической реабилитации и коррекции, инклюзивных детских садов, а также в ресурсных группах, лекотеках, сформированных на их базе. С сожалением следует отметить нехватку существующих информационных источников, прежде всего, – диагностического и методического материала, по данной проблеме. В процессе практической работы с воспитанниками с РАС отмечаются следующие особенности вербального и невербального поведения:

1. Нарушение концентрации внимания, трудности фиксации взгляда.
2. Недостаточность целостности и контрастности зрительного и слухового восприятия, трудности сенсорной интеграции.
3. Отсутствие разделенного внимания, моторной и вокальной имитации.

4. Коммуникативную и речевую инактивность, проявления вербального и невербального негативизма.

5. Ограниченность понимания речи вне ситуации.

6. Недостаточность фонетической продукции: самостоятельные вокализации присутствуют только в личностно значимых ситуациях при повышенной эмоциональной возбудимости.

7. Наличие двигательных и голосовых стереотипий.

8. Активный словарь может быть представлен стереотипными звукоподражаниями, звукокомплексами, квази словами лепетного содержания, несвязанными с обозначением кого-либо (чего-либо) в конкретной коммуникативной ситуации. Данная речевая продукция имеет временный характер.

9. Отсутствие или недостаточную сформированность социально приемлемых форм невербального и вербального поведения. Собственное диагностическое наблюдение за детьми с РАС, а также опыт коллег, в том числе из «МБОУ ДОУ «Калинка г. Аксай », показывают целесообразность выделения в данной целевой группе подгрупп, что помогает в определении основного компонента вмешательства, постановки цели и разработке коррекционной программы. При этом следует учитывать условный характер такой дифференциации.

1 группа. Ребенок демонстрирует возможность коммуницирования со значимым взрослым. Он привлекает внимание социально приемлемым способом. Когда видит что-то интересное и труднодоступное, обращается с просьбой с помощью взгляда, жеста (например, указательного) или отдельных звуков. Если не знает, что делать с предметом, просит показать, отдавая его обратно, вкладывая в руку взрослого. Если нравится какое-то действие, трудновыполнимое в данный момент (например, выдувание мыльных пузырей или манипуляции с заводными игрушками), обращается за помощью.

Может подтвердить наличие или отсутствие желания соответствующими положительными или отрицательными жестами. Ребенку доступны простые формы моторной и голосовой имитации. Например, он демонстрирует способность повторить действия и их звуковое сопровождение со знакомыми или подобными предметами в другой среде с новым взрослым, таким образом показывая возможность генерализации навыка. В собственной речи наблюдается однообразный или разнообразный лепет (чаще всего стереотипный). В этом звуковом потоке иногда можно уловить что-то похожее на слова. В данном случае создается благоприятная ситуация для расширения репертуара реакций эхо, появления действий. При составлении программ раннего вмешательства можно использовать вербально-поведенческий подход [1], терапию основных реакций (PRT), методику формирования языковой системы (МФЯС) [10, 11, 12], М.А.Р. (Motive, Adaptive, Play) метод активации развития речи у детей с нарушениями речи и развития [9], игровую логопедию (Т.В. Грузиновой), игротерапию в логопедии [5], пальчиковые игры для развития речи и фонематического слуха [15].

2 группа. Уровень коммуникации может соответствовать умениям и навыкам, демонстрируемым как детьми первой, так и третьей групп, но без звукового сопровождения. Отмечаются редкие стереотипные звуковые вокализации, которые носят временный характер и не закрепляются. Могут наблюдаться трудности артикуляционной имитации.

Отсутствие возможности использовать речь в коммуникативных целях и ограниченный жестовый репертуар могут привести к появлению социально неприемлемых форм поведения. В качестве содержательного компонента программ логопедического вмешательства можно рекомендовать методы альтернативной и дополнительной коммуникации [16], терапию основных реакций (PRT), Денверскую модель [14], игровые стратегии работы с безречевыми детьми [4],

игровую логопедию(Т.В. Грузиновой), игротерапию в логопедии [5], глобальное чтение [8], Климонтович Е.Ю. [6; 7] и др.

3 группа. Ребенок много манипулирует с предметами. В некоторых случаях он выступает как исследователь, пытаясь выяснить, как они функционируют, что с ними можно сделать; поэтому нюхает, пробует облизать, покатать, повертеть, совершает другие действия. Наблюдается много стереотипий как в моторной, так и в речевой сфере, многие из которых имеют целью самостимуляцию. При попытках вмешаться в эту деятельность, возможно проявление нежелательного поведения. Вербально ребенок лепечет, произносит отдельные слова и даже короткие фразы, как правило, взятые из мультфильмов, но не в соответствии с коммуникативной ситуацией. Непроизвольная речевая продукция может быть без нарушения звукопроизношения и слоговой структуры. В других случаях наблюдается непонятный для окружающих, трудно дифференцируемый звуковой поток. Ребенок в своих действиях практически не коммуницирует со взрослым. В случае неуспешности следует отказ от выполнения деятельности, ее прекращение. За помощью ребенок не обращается либо манипулирует руками взрослого. Наблюдаются трудности в возникновении моторной и вокальной имитации. При определении стратегии логопедического вмешательства следует учитывать описанные особенности детей, в том числе – отсутствие инициации в коммуникации. Поэтому в данном случае можно порекомендовать метод прелингвистического средового обучения [18], DIR-Floortime [2], Денверскую модель [14], интерактивную модель игровой терапии [17], М.А.Р., метод активации и развития речи у детей с нарушениями речи и развития [9], методы альтернативной и аугментативной коммуникации [16]. Таким образом, на данное время существует необходимость в разработке логопедического материала для обследования детей с РАС раннего возраста с целью более точного выделения групп данной целевой

аудитории и для построения эффективной программы логопедического вмешательства.

#### Литература

1. Барбера М.Л. Детский аутизм и вербально-поведенческий подход. М.: Рама Пабблишинг, 2017. 304 с.71
2. Гринспен С. На ты с аутизмом. М.: Теревинф, 2013. 111 с.
3. Ермолаева Е.Е., Казьмин А.М., Мухамедрахимов Р.Ж., Самарина Л.В. О ранней помощи детям и их семьям // Аутизм и нарушения развития. 2017. Т.15. № 2 (55). С. 4-15.
4. Жукова О.С. Малыш учится говорить. СПб.: Астрель, 2015. 96 с.
5. Ихсанова С.В. Игротерапия в логопедии: учимся говорить вместе с Мишей и Машей. Р-н-Д.: Феникс, 2016. 77 с.
6. Климонтович Е.Ю. Различные методы обучения чтению и их применение в системе логопедической работы. М.: РБОО «Центр лечебной педагогики», 2015.- 50 с.
7. Климонтович Е.Ю. Увлекательная логопедия. Учимся понимать речь. Для детей 2,5-4 лет. М.: Теревинф, 2017. 88 с.
8. Куцина Н., Созонова Е. Читать раньше, чем говорить! Методическое пособие по развитию речи детей с алалией. М.: Литур, 2016. 128 с.
9. Лынская М.И. М.А.Р. (Motive, Adaptive, Play) метод активации развития речи у детей с нарушениями речи и развития.- М.: ПАРАДИГ-МА, 2018.104 с.
10. Новикова-Иванцова Т.Н. Попевки / Новикова-Иванцова Т.Н. М., 2017. 46 открыток с илл.
11. Новикова-Иванцова Т.Н. Ритмы. Слоги. Кн. 1. Ч. 1. М.: ГБОУ г. Москвы «Специальная (коррекционная) школа No 1708». М., 2015. 100 с.
12. Новикова-Иванцова Т.Н. Слова. Кн. 2. Ч. 1. М.: ГБОУ г. Москвы «Специальная (коррекционная) школа No 1708». М., 2017. 52 с.

13. Новикова-Иванцова Т.Н. От слова к фразе. Кн. 1. М.: ГБОУ г. Москвы «Специальная (коррекционная) начальная школа – детский сад V вида No 1708». М., 2013. 58 с.
14. Роджерс С.Дж., Доусон Дж., Висмара Л.А. Денверская модель раннего вмешательства для детей с аутизмом. М.: Рама Паблишинг, 2016. 416 с.
15. Трясорукова Т.П. Пальчиковые игры для развития речи и фонематического слуха у малышей от 0 до 3 лет. Р.-н-Д.: Феникс, 2018. 62 с.
16. Фрост Л, Бонди Э. Система альтернативной коммуникации с помощью карточек (PECS). М.: Теревинф, 2011. 416 с.
17. Шефер Ч., Кэри Л. Игровая семейная психотерапия. СПб.: Питер, 2001. 384 с.
18. Warren S.F. Bambara L.M. An experimental analysis of milieu language intervention: Teaching the action-object form. Journal of Speech and Hearing Disorders, 1989.54.448-461