

Клинические особенности речевых нарушений у детей с расстройствами аутистического спектра

Бойко Е.О., Ложникова Л.Е., Зайцева О.Г.

ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Краснодар

К расстройствам аутистического спектра (РАС), помимо детского аутизма (F84.0) относят атипичный аутизм (F84.1) и синдром Аспергера (F84.5). Сочетание высокой частоты встречаемости с разнообразием клинической картины, значительным процентом тяжелых и осложненных форм, сложностью коррекционной работы делают РАС серьезной социальной проблемой. Речевые РАС весьма разнообразны, нередко являются первым проявлением заболевания и носят стойкий характер. Нарушения речи у детей с РАС отличаются степенью выраженности в зависимости от степени аутизма. Дифференциальная диагностика ведущих симптомокомплексов, определяющих структуру речевых дефектов, составляет основу программы по формированию речевых процессов у детей страдающих РАС.

Цель исследования: изучение клинических особенностей речевых нарушений у детей с РАС.

Материалы и методы: исследование проводилось на базе МБДОУ МО «Детский сад № 214» г. Краснодара в группах компенсирующей направленности кратковременного пребывания для детей-инвалидов «Особый ребенок». Была произведена выборка из 30 детей с РАС в возрасте 2-7 лет, из них 18 мальчиков и 12 девочек. В ходе исследования применялся клинико-психологический метод с использованием оценочной шкалы раннего детского аутизма. Также был проведен анализ клинико-психолого-педагогических заключений по основным блокам: «познавательная деятельность», «психоречевое развитие» и «эмоционально-волевая сфера».

Результаты и обсуждения: у 12 детей (40%) отмечался тяжелый аутизм, у 18 детей (60%) была выявлена умеренная степень аутизма. У всех детей с РАС наблюдались следующие речевые нарушения: расстройство экспрессивной речи — 17 детей (56,66%), среди которых преобладали мальчики — 10 (58,82%). Расстройство экспрессивной и рецептивной речи

средней степени — 8 детей (26,66%), без достоверных различий по полу. Расстройство экспрессивной и рецептивной речи тяжелой степени — 5 детей (16,66%) и преобладало у мальчиков — 4 (80%). Проведенный анализ клинико-психолого-педагогических заключений по блоку «познавательная деятельность» выявил у 19 детей (63,33%) неустойчивое внимание и потребность в дополнительном сосредоточении на выполнении задания, в повторении и разъяснении задания. В большинстве исследованных клинико-психолого-педагогических заключений по блоку «психоречевое развитие» было отмечено, что у 26 детей (86,66%) имелось нормальное и/или благоприятное речевое окружение, у 24 детей (80%) пассивный словарный запас превышал активный. При детальном рассмотрении клинико-психолого-педагогических заключений по блоку «эмоционально-волевая сфера» были выявлены такие особенности, как низкий уровень произвольной регуляции деятельности и поведения, нейтральный эмоциональный фон и аффекты в виде несогласия в требованиях взрослого, которые отмечались у большинства детей — 25 (83,33%).

Выводы: таким образом, выявленные особенности речевых нарушений у детей с РАС необходимо учитывать для своевременного проведения адекватной лечебно-коррекционной работы. Дифференцированный подход к диагностике нарушений речи у детей с аутизмом поможет разработать методы индивидуальной психологической коррекции, оказывать комплексную психотерапевтическую помощь и проводить медицинскую реабилитацию с учетом личностного подхода к ребенку.