**Особенности речи** **детей с РАС.**

Примерно половина детей с РАС имеют речевые проблемы. 30% детей с РАС никогда не заговорят. Но сейчас с хорошим развитием диагностики процент детей, которые не заговорят становится меньше. Речь может появиться на любом этапе, в любом возрасте.

Речь - исторически сложившаяся форма общения людей посредством языковых конструкций. Язык - это сложно организованная система знаков при помощи которых и осуществляются речевые акты.

У детей с РАС развитие речи и языка может быть достаточно вариативным: от полного казалось бы нормативного усвоения языковых норм до его отсутствия.

**Итак, у детей с РАС может быть:**

* нормальное формирование языка
* выраженные трудности в грамматическом оформлении языка
* грубое недоразвитие языка и речи

**Какая ключевая трудность в речевом развитии детей с РАС.**

Что характерно, только детям с РАС. У детей с РАС некоммуникативная речь!

Коммуникация - основная функция речи, которая позволяет общаться, передавать информацию, взаимодействовать.

Речь формируется  в процессе общения,  которое осуществляется любыми доступными средствами, в том числе и неречевыми. Речь и общение развиваются в совместной деятельности ребенка и взрослого (совместное  участие в игре и  повседневной жизни).

**Дефицит развития коммуникативных навыков.** Поздно появляющийся интерес к другим детям

* трудности понимания социальных ситуаций
* трудности установления взаимоотношений
* сложности понимания "уместности" тех или иных выражений
* трудности понимания эмоций других
* сложности поддержания правил в играх
* сложности поддержания диалога на разные темы, кроме специфического интереса
* сложности удержания дистанции
* ранимость, обидчивость
* интересы, свойственные детям более раннего возраста

**Доречевое развитие ребенка в норме и с РАС.**

Уже в доречевой период можно увидеть самые минимальные проявления, характерные для детей с РАС. Если самый первый крик ребенка с рождения до 1 месяца носит недифференцированный характер, то очень быстро ребенок в норме понимает, что с помощью крика можно влиять на обстоятельство внешнего мира и тогда крик становится дифференцированным плачем. Мамы по плачу ребенка понимают, что с ним произошло, потому что младенец плачет по разному. У ребенка происходит коммуникация.

Стадия гуления (6 -7 месяцев)- по сути это слуховое внимание, начинают включаться фонематические процессы. Ребенок начинает прислушиваться к окружающим звукам и пытается их повторять.

Стадия лепета (6-12 месяцев*)* - звуки начинают слагаться в цепочки, в слоги - ребенок начинает продуцировать их из окружающей среды.

Эхолалии, которые появляются ближе к году и являются нормальным этапом речевого развития. Ребенок слышит слова и пытается их повторить.

А как у детей с РАС?

* крик недифференцированный, сложный для интерпретации - визг
* отсутствие имитации (подражания)
* речь иногда появляется, но распадается до 2,5-3 лет.

Так же для овладения функциональной речью необходимо «совместное внимание». Недостаточное развитие этой способности, как считается, является отличительной чертой младенцев с РАС: так, при попытке указать им рукой на какой-либо объект они смотрят на руку, и сами редко указывают на объекты, чтобы поделиться переживанием с другими людьми.

Также после года становится заметно, что ребенок не использует речь для общения со взрослыми, не отзывается на имя, не выполняет речевые инструкции. Малыш не интересуется окружающим миром.

**Для детей с РАС свойственно частичное понимание речи.**

Частичное понимание речи характеризуется неполным пониманием сложной речевой конструкции. Иными словами, суть сложного предложения, словосочетания, слова ребенку не понятна. Его объем словаря, внутренней речи на столько беден, что понимания известных ему конструкций недостаточно, чтобы уловить общий смысл сказанной мысли. Простые односложные слова и понятия такой ребенок на слух часто понимает.

**Для детей с РАС характерны эхолалии.**

Дети с РАС отличаются эгоцентрической речью - речью, которая не направлена ни на кого. И в норме дети проходят этот этап. Функции речевого общения формируются не сразу. Но у нормотипичных детей этот процесс заканчивается к 3 годам. Дети выходят из эгоцентризма и психологического и речевого, появляется сюжетная игра, предметозаменители, ребенок может поставить себя на место другого человека, он может считывать эмоции другого человека.

Что отличает эхолалии при РАС.

Эхолалия - механическое, неосознанное повторение слов, фраз и т.д., сказанных другим лицом. Эхолалии могут быть отсроченные и мгновенные. Мгновенные – ребенок сразу повторяет за вами, с вашей интонацией, с вашей жестикуляцией, с мимикой то, что вы сказали. Отсроченные - повторение слов или фраз происходит через несколько часов, дней, или ребенок не понимает, что от вас хотят и начинает произносить слова, фразы из мультика, книги. Таким образом ребенок вступает в своеобразную коммуникацию. "Я не знаю что ответить, но я тоже умею это говорить." Положительная сторона эхолалий состоит в том, что они являются одним из показателей развития речи ребенка. Тем не менее, если оставить это явление без внимания, эхолалия может превратиться в привычку, которая будет негативно влиять на развитие социальных навыков. Самый лучший способ преодоления эхолалии - научить аутичного ребенка более эффективным и действенным способам общения с окружающими.

**Речевые стереотипии.**

Для детей с РАС свойственны речевые штампы, неологизмы, идиосинкразические конструкции.

Речевые штампы. В речи детей с РАС наблюдается достаточно большое количество слов - штампов и фраз - штампов, фотографичность (попугайность). При часто хорошей памяти это создает иллюзию развитой речи. Однако очень часто ребенок недостаточно (а иногда и совсем) не понимает того, о чем он говорит. Отсутствует понимание смысла произносимых слов, фраз и предложений.

Неологизмы - это слова, несуществующие в языке, на котором говорит ребенок. Он их сам конструирует. Это могут быть и бессмысленные звукосочетания, и имеющие определенный смысл для говорящего.

Идиосинкразические конструкции - это использование обычных слов или фраз необычным способом. Ребенок РАС вкладывает в используемые слова свой смысл, который не соответствует общепринятому.

Это все, безусловно, влияет на способность ребенка взаимодействовать с другими людьми.

**Неправильное употребление личного местоимения.**

Дети не используют местоимения, обращения, говорят о себе в третьем лице - это особенность языка, которая встречается у детей с РАС. Эти дети говорят о себе "он", "ты" "она" или чаще называют собственное имя. Перестановка местоимений тесно связано с эхолалиями. Поскольку дети с РАС часто используют эхолаличную речь, то они называют себя, повторяя то, что они слышат от других людей. Например, "Ты голоден, Саша?", ребенок отвечает: "Саша голоден" или повторяет "Ты голоден, Саша?", причем с той же интонацией.

У детей с РАС проблемы с местоимениями длятся долго. Это отдельная работа по формированию "Я", "ОН", "ОНА".

**У всех детей с РАС нарушена просодика (аномальная просодия)**

* характерны как уменьшение так и увеличение темпа речи
* наиболее характерна брадилалия
* эмоционального контакта с собеседником нет
* обедненная, деревянная, резанная, рубленная речь
* или излишне витиеватая
* нарушены тон и ритм речи

Почему? Потому что нет контакта, не можем поставить себя на место другого человека /сам себя понял, а то что другие не поняли его - он этого не понимает/

**Гиперлексия.**

Гиперлексия в психологии - гипертрофированная способность человека к развитию чтения и письма при одновременной заниженной способности к развитию разговорной речи. Это очень характерно для детей с РАС. Читать начинают рано, но не понимают о чем прочитали. Положительно в этом то, что гиперлексия дает возможность развивать речь и коммуникацию.

При этом мы тоже должны внимательно относиться к диагностике. Многие диагностические инструментарии подписаны, и ребенок быстро прочитывает, создается ложное впечатление, что он знает обобщающие понятия, грамматические категории и т.д.

.