

**ДИАГНОСТИКА  
УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ РЕЧЕВОЙ КОММУНИКАЦИИ  
МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ  
С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

Термин «речевая коммуникация» рассматривается в мультидисциплинарном поле: лингвистике, психологии, педагогике и др.

В лингвистике коммуникацию понимают, как одну из сторон взаимодействия людей в процессе их деятельности. «Коммуникация есть необходимое и специфическое условие жизни человека в обществе. Общение «провоцируется» проблемной ситуацией и начинается с того, что человек испытывает какую-либо потребность, обычно лежащую за пределами собственно общения, в сфере той деятельности, которую это общение обслуживает.» - считает лингвист Красных В.В. [1].

Обратимся к психологии. В.В. Давыдова, А.В. Запорожца, Б.Ф. Ломова определяют коммуникацию как «взаимодействие двух или более людей, состоящее в обмене между ними информацией познавательного или аффективно-оценочного характера.» [2].

В педагогике же коммуникация «определяется как «передача информации» от человека к человеку. Общение (коммуникация) может осуществляться как в процессе любой деятельности, напр. производственной, так и при помощи специализированной формы –речевой деятельности или другой деятельности, использующей знаки.» [3].

Леонтьев А.А. понимает коммуникацию как «процесс или процессы, осуществляющиеся внутри определенной социальной общности – группы, коллектива, общества в целом, процессы, по своей сущности не межличностные, а социальные. Они возникают в силу общественной потребности, общественной необходимости.» [4].

Таким образом, в рамках психологии, лингвистики и педагогики установлено, что общение и коммуникация являются неотъемлемыми компонентами человеческого бытия. Они играют центральную роль в межличностном взаимодействии, выходя за рамки простого обмена информацией. Эти процессы удовлетворяют фундаментальные потребности человека в социализации и взаимопонимании. Коммуникация, таким образом, выступает не только как механизм передачи данных, но и как инструмент формирования связей и построения отношений, обогащающих индивидуальный опыт.

Коммуникация формируется у ребенка постепенно. Процесс овладения коммуникацией изучается в разных науках: психология, педагогика, психолингвистика и др. Процесс становления коммуникации изучали мно-

гие специалисты - Цейтлин С.Н., Лисина М.Н., Щерба Л.В., Кипхард Э., Зиннхубер Х. и др.

У многих нейротипичных детей наблюдаются трудности в коммуникации, в то время как у детей с ограниченными возможностями здоровья коммуникация является одной из основных проблем. В своем исследовании мы изучали речевую коммуникацию младших школьников с расстройствами аутистического спектра.

Понимание поведенческих особенностей, свойственных детям с расстройствами аутистического спектра (РАС), начало формироваться в начале XX века, но лишь к середине столетия эта область стала предметом систематического научного исследования.

Значительный прорыв произошел в 1940-х годах, когда Лео Каннер и Ганс Аспергер независимо друг от друга представили свои работы, описывающие детей с выраженными трудностями в социальном взаимодействии и коммуникации. Л. Каннер ввел в научный оборот термин "ранний детский аутизм", тогда как Г. Аспергер описал клинический синдром, впоследствии названный его именем – синдром Аспергера (характеризующийся как высокофункциональный аутизм).

Эти ранние труды стали фундаментом для идентификации и первоначальной классификации уникальных поведенческих особенностей у детей с РАС.

В 1950-х годах диагностика РАС основывалась преимущественно на клинических наблюдениях, однако часто такие дети ошибочно диагностировались как страдающие шизофренией или другими психическими заболеваниями.

Расстройства аутистического спектра обширная и многочисленная группа расстройств. Стоит отметить, что у всех детей симптомы проявляются по-разному и нет двух одинаковых детей с расстройствами аутистического спектра. Единственное что их объединяет это триада аутизма, то есть 3 основных симптома, которые также проявляются у каждого в разной степени.

Разберем особенности развития детей с расстройствами аутистического спектра по классификации МКБ-10 [5].

В МКБ-10 представлена триада аутизма:

1. Нарушения социального взаимодействия
2. Качественные нарушения коммуникации
3. Ограниченные, повторяющиеся и стереотипные паттерны поведения, интересов и активностей

Трудности развития социальных навыков и соответственно социального взаимодействия относят к одному из ключевых дефицитов РАС. Дети с расстройствами аутистического спектра, так же, как и нейротипичные дети нуждаются в коммуникации, общении и друзьях. И одной из задач коррекционной работы с ребёнком с РАС – помочь ему настроить успешное общение с окружающими его людьми – семьёй, одноклассниками, учителями.

У детей с расстройствами аутистического спектра (РАС) формирование навыков общения происходит иначе, чем у их сверстников, развивающихся без отклонений. Обычно процесс развития коммуникации у таких детей начинается позже и протекает медленнее, зачастую с неровностями, которые выражаются в задержках или неравном развитии в разных областях.

Трудности в коммуникации часто приводят к тому, что ребенок добивается желаемого или отказывается от неприятного для себя при помощи нежелательного поведения – убегает, кричит, швыряет предметы на пол и т. п. Раньше считалось, что дети с РАС не стремятся к коммуникации, так как она неприятна и болезненна для них. Современные исследования показывают, что дети с РАС очень хотят общаться, просто не всегда знают, как это делать [6].

В задачи исследования, которое проводилось на базе МАОУ «СОШ № 16» города Великого Новгорода входило:

- изучить теоретические подходы к вопросам изучения расстройств аутистического спектра;

- подобрать диагностику по выявлению актуального уровня сформированности речевой коммуникации детей младшего школьного возраста с расстройствами аутистического спектра;

- провести исследование сформированности речевой коммуникации детей с расстройствами аутистического спектра;

- проанализировать результаты обследования;

Для оценки уровня сформированности коммуникативных навыков у детей с расстройствами аутистического спектра и определения целей обучения мы использовали опросник «Оценка коммуникативных навыков у детей с расстройствами аутистического спектра», разработанный на базе методики «Оценка социальных и коммуникативных навыков для детей с аутизмом» (Quill, Bracken, Fair, Fiore, 2002). Мы опрашивали учителя, который работает с детьми. Всего в исследовании участвовало 4 детей.

В опросник входят критерии, по которым оцениваются навыки ребенка. Каждый критерий оценивается по шкале от 0 до 2, где «0» – навык не сформирован, «1» – сформирован частично и «2» – сформирован полностью. Критерии делятся на несколько блоков:

#### 1. Формирование умений выразить просьбы/требования

Эта категория оценивает способность ребенка просить повторение действий, выбирать предметы, запрашивать еду, игрушки и другие ресурсы, а также требовать выполнения любимых занятий и обращаться за помощью.

#### 2. Формирование социальной ответной реакции

Здесь оцениваются способности ребенка откликаться на собственное имя, выразить отказ или согласие, отвечать на приветствия и личные вопросы.

3. Формирование умений называть, комментировать и описывать предметы, людей, действия, события

Категория фокусируется на способности давать комментарии на неожиданные события, называть объекты, персонажи, собственные вещи, знакомиться с людьми, описывать местоположение объектов, их свойства, прошедшие и будущие события.

4. Формирование умений привлекать внимание и задавать вопросы

Оценивается умение привлечь внимание другого человека, задать вопросы о предметах, людях, действиях, местоположении и времени.

5. Формирование умений выражать эмоции, чувства; сообщать о них

Рассматривается выражение эмоций, таких как радость, грусть, страх, гнев, боль, усталость, недовольство и удовлетворение.

6. Формирование социального поведения

Анализируются социальные взаимодействия, такие как участие в играх, проявление вежливости, готовность делиться, проявлять привязанность, оказывать помощь и утешение.

7. Формирование диалоговых навыков

Категории включают инициацию диалога, поддержание беседы, завершение разговоров и соблюдение правил общения.

По результатам диагностики 2 детей имеют средний уровень речевой коммуникации и 2 – низкий уровень.

У детей с низким уровнем речевой коммуникации были выявлены следующие трудности:

1. Недостаточное развитие навыков привлечения внимания и постановки вопросов.

2. Низкий уровень социальной интеграции и социального поведения.

3. Ограниченная способность выразить свои потребности и желания словами.

4. Сложности в выражении эмоций и налаживании межличностных контактов.

5. Трудности в выполнении простейших заданий и установлении контакта с окружающими.

При проведении коррекционной работы с этими детьми необходимо поддерживать активное педагогическое сопровождение. Важно создать условия для закрепления навыков общения в игровых формах деятельности, а также стимулировать речевую активность.

У детей со средним уровнем речевой коммуникации были выявлены следующие проблемы:

1. Отсутствие четких навыков завершения диалога и соблюдения правил разговора.

2. Некоторое отставание в описании прошедших и будущих событий.

Для этой группы детей важно поддерживать имеющиеся успехи путем организации ситуаций обмена опытом и улучшения выразительности

речи. И обратить дополнительное внимание к формированию полного спектра коммуникативных навыков.

Диагностика показала значительную разницу в уровнях развития речевой коммуникации у четырех обследованных детей. Дети демонстрируют разные уровни успеха и затруднений, что подчеркивает необходимость индивидуального подхода к каждому ученику и своевременной профессиональной поддержки. В соответствии с результатами диагностики будет выстроен коррекционный маршрут для детей для совершенствования навыков речевой коммуникации.

Список использованных источников:

1. Красных, В.В. Основы психолингвистики и теории коммуникации /В.В.Красных. - М.: ИТДГК «ГНОзис», 2001. – 270 с.
2. Психологический словарь / под ред. В.В. Давыдова, А.В. Запорожца, Б.Ф. Ломова и др. - М.: Педагогика, 1983. – 440 с.
3. Большая советская энциклопедия [Текст]: (В 30-ти т.) / ред. А.М. Прохоров. - 3-е изд. Т.12: - М.: 1973 - 623 с.
4. Леонтьев, А.А. Педагогическое общение /А.А.Леонтьев. -М.; Нальчик, 2004. – 93 с.
5. МКБ-10 [Электронный ресурс] // МКБ 10 - Международная классификация болезней 10-го пересмотра: [сайт]. — URL: <https://mkb-10.com/> (дата обращения: 10.02.2026).
6. Глебик, О.В. Особенности коммуникации детей с РАС / Глебик О.В., Мазец Ю.В. [Электронный ресурс] // Государственное учреждение образования "Волковысский районный центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации": [сайт]. — URL: <https://ckroir-volkovysk.by/roditelyam/stranichka-pedagoga-psihologa/osobennosti-kommunikacii-detej-sras.html> (дата обращения: 10.02.2026).

**О.М. ЗВЕРКОВИЧ**

Республика Беларусь, Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

**ВЫЯВЛЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ  
КОММУНИКАТИВНОЙ СФЕРЫ ВОСПИТАННИКОВ  
С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ  
КАК ЭТАП ОБОСНОВАНИЯ НЕОБХОДИМОСТИ  
СЮЖЕТНО-РОЛЕВОЙ ИГРЫ В КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ**

В современной коррекционной педагогике проблема социализации детей с интеллектуальной недостаточностью занимает центральное место. Одним из ключевых факторов успешной интеграции таких детей в общество является уровень развития их коммуникативных навыков. Общение для ребёнка с интеллектуальной недостаточностью – это не только средство передачи информации, но и важнейшее условие коррекции его познавательной деятельности и эмоционально-волевой сферы.

Практика показывает, что у данной категории воспитанников процесс формирования коммуникативных умений протекает крайне медленно и специфично: наблюдается низкая потребность в общении с окружающими, неумение ориентироваться в ситуации взаимодействия, трудности в понимании вербальных и невербальных сигналов сверстников. Традици-